

# DEMANDE D'ABONNEMENT ANNUEL CARTE SCOL'R ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019



Pour remplir cette demande, merci de vous référer à la notice jointe au dos.

REEMPLIR EN LETTRES MAJUSCULES

## N° DOSSIER

[en cas de renouvellement]

à cocher si demande de duplicata

## ÉLÈVE

NOM : ..... PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... Sexe : M  F

## REPRÉSENTANT LÉGAL

Père  Mère  Tuteur  AFSAM 77\*  \* joindre la copie de l'attestation de garde en cours de validité

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : ..... Code postal : .....

N° de téléphone : ..... E-mail : .....

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES À COMPLÉTER EN CAS DE RÉSIDENCE ALTERNÉE

Nom et adresse de résidence de l'autre parent : .....

À partir de cette adresse, l'élève emprunte-t-il le transport scolaire :  oui  non

Si oui, cette ligne est :  un circuit spécial scolaire  une ligne régulière

## SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE EN 2018/2019

Nom de l'établissement scolaire : ..... Commune : .....

## CLASSE SUIVIE (entourer la case correspondante) :

1<sup>er</sup> degré :  MAT  CP  CE1  CE2  CM1  CM2 Collège :  6<sup>e</sup>  5<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>  SEGPA  AUTRE (à préciser)

Lycée :  2<sup>de</sup>  1<sup>re</sup>  TERM  BEP  AUTRE (à préciser)

## TRAJET DE L'ÉLÈVE VERS L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

Point de montée : ..... Sur la commune de : .....

Si correspondance avec une ligne régulière (parcours d'approche), précisez le numéro de la ligne : .....

## LIEU DE RESTAURATION

Si demi-pensionnaire Cantine de : .....

Si externe Commune de : .....

## MODE DE PAIEMENT

Chèque  Mandat facture

Tout règlement par chèque ou mandat facture doit être établi à l'ordre de REGIE 77 SCOL'R au dos duquel devront obligatoirement être inscrits le nom, le prénom et son n° de dossier en cas de renouvellement.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'attribution, des tarifs et du code de bonne conduite sur la discipline et la sécurité joints au présent formulaire et certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document avant son envoi.

**"Toute fausse déclaration est passible de sanctions prévues par la loi"**

À ....., le ..... Signature des parents ou du responsable légal :

## PARTIE RÉSERVÉE AUX SERVICES DÉPARTEMENTAUX

13-24 :  13-25 :  13-26 :  13-41 :  50 € :  100 € :  150 € :  303,20 € :