DEMANDE D'ABONNEMENT
AUX TRANSPORTS SCOLAIRES 2023/2024

Valable pour un aller / retour quotidien pendant la période scolaire

Toutes les demandes doivent être transmises à :

Communauté de Communes Pays d'Evian Vallée d'Abondance
851 Avenue des Rives du Léman – CS 10084
74500 PUBLIER
Tél. : 04 58 57 03 78
Ouvert du lundi au vendredi 9h-12h / 13h30-17h

Avant le 10 juillet 2023

Après cette date, une majoration de 50% sera appliquée

Cette demande ne concerne pas les élèves Internes, Apprentis, BTS

Cadre reservé à l'administration

Dossier reçu le :
Dossier en attente (résultats examen-établissement) □
Dossier incomplet : Photos □ Enveloppe timbrée □
Chèque □ Justificatifs □
Fratrie : Nom(s)……
Etabl(s)……
Règlement : chèque - esp - CB **Montant :**
Banque : CA □ CM □ BNP □ Poste □ BP □
SG □ CIC □ CL □ BL □ CE □ autres:……..
N° chèque/CB :
Emetteur du chèque :

ELEVE	NOM : ……	Prénom : ……
	Date de naissance /__/__/ /__/__/ /__/__/__/__/	Sexe : Masculin □ Féminin □

REPRESENTANT LEGAL	Père-Mère-Tuteur légal - Famille d'accueil *(entourer le représentant concerné) NOM : …… Prénom : …… Adresse (1) : …… …… Code Postal : …… Ville : …… Téléphone : …… Portable (1): …… Mail (1): ……	**Garde alternée** □ (justificatifs à fournir, voir document d'information joint) Second réprésentant légal : Père - Mère NOM : …… Prénom : …… Adresse : (1) …… …… Code Postal : …… Ville : …… Téléphone : …… Portable (1) : …… Mail (1): ……

REGIME	Externe □	Demi-pensionnaire □

ETABLISSEMENT SCOLAIRE	**MATERNELLE / PRIMAIRE**	**COLLEGE**	**LYCEE**
	Nom de l'établissement : ……		
	Petite section □ CP □ Moyenne section □ CE1 □ CE2 □ Grande Section □ CM1 □ CM2 □	6ème □ 5ème □ 4ème □ 3ème □ SEGPA □	Seconde □ Première □ Terminale □ Section (SES-STG-SVT-ISI) : …… CAP 1ère □ CAP 2ème □ BEP 1ère □ BEP 2ème □ 4ème Techno □ 3ème Techno □
	Langue vivante 1 : …… Langue vivante 2 : …… Langue vivante 3 : ……		

TRANSPORT 2023/2024	**Point de montée (arrêt le plus proche du domicile) : ……** **2ème point de montée (UNIQUEMENT garde alternée): ……**

Le représentant légal et l'élève certifient l'exactitude des renseignements donnés, avoir pris connaissance et accepté le règlement des transports scolaires.
Date /_ /__/ /__/__/ /__/__/__/__/
Signature du représentant légal: Signature de l'élève:

(1) Données complètes permettant de vous joindre rapidement en cas de problème

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE