

Formulaire d'inscription

DEMANDE DE CARTE DE TRANSPORT SCOLAIRE

Début de l'abonnement |__| / |__| / |__|__|__|

MERCI DE REMPLIR LES CHAMPS EN MAJUSCULES

COLLER ICI
la Photo
(Nom au dos)

Format 45x35
Photo récente
*Ni photocopie
Ni photo numérique*

L'ÉLÈVE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : |__| |__| |__|__|__| Sexe : F M

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE :

COMMUNE DE L'ÉTABLISSEMENT :

CLASSE : QUALITÉ : Demi-pensionnaire/externe Interne

Pour les BEP, CAP, BTS, BAC : 1ère Année 2ème Année 3ème Année Apprentissage Spécialité

Spécificité ou option, préciser : UPE2A MOREA MLDS CHAM CHAD CHAT ULIS TFC UP2A PEJS

TSL PRO SEGPA CLASSE RELAIS CLASSES PRÉPA PRO SPORT ÉTUDES PPRE PAI PAP EIP

AUTRE :

LE REPRESENTANT LÉGAL

Père Mère Association Famille d'accueil (fournir justificatif de prise en charge de l'enfant par un Département ou une association)

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : |__| |__| |__|__|__| LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE :

CP |__|__|__| COMMUNE : COMMUNE DÉLÉGUÉE.....

TÉL |__|__|__|__|__|__| PORTABLE |__|__|__|__|__|__|

E-MAIL :

TRAJET PRINCIPAL DE L'ÉLÈVE

EN CAR EN TRAIN

COMMUNE DE MONTÉE :

POINT D'ARRET :

GRATUITÉ 3ÈME ENFANT

Précisez le(s) nom(s) et prénom(s) des frères et sœurs (Ces éléments sont demandés à titre informatif : un formulaire d'inscription par enfant est nécessaire) :

FINALISEZ VOTRE
DEMANDE AU VERSO



GARDE ALTERNÉE

Père Mère

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

.....

CP | | | | |

COMMUNE :

Commune déléguée :

TEL | | | | | | | | | | PORTABLE | | | | | | | | | | E-MAIL :

Demande d'un second point d'arrêt :

Commune de montée :

.....

Commune déléguée :

.....

Point d'arrêt :

.....

Semaine : paire impaire

MODALITÉS DE PAIEMENT

(En l'absence de règlement, le dossier partira en recouvrement)

Aucune carte de transport ne sera envoyée tant que le paiement n'aura pas été effectué

Cocher la case correspondante à votre choix :

Paiement par prélèvement automatique en 3 fois (possible jusqu'au 30/09) ou par carte bancaire en 1 fois :

Votre adresse e-mail doit être **obligatoirement** indiquée au verso de ce formulaire. Une fois votre dossier instruit par nos services, vous recevrez un e-mail vous invitant à procéder au paiement.

- paiement en 3 fois : vous devrez saisir vos coordonnées bancaires (prélèvements mi novembre, mi février et mi avril)
- paiement comptant en 1 fois : vous devrez saisir les données de votre carte bancaire

Paiement par chèque ou espèces (sous 10 jours) :

Pour le paiement en espèces :

- se rendre à l'antenne régionale (l'envoi d'espèces par courrier n'est pas autorisé)

Pour le paiement par chèque :

- se rendre à l'antenne régionale ou envoyer un courrier et indiquer les informations suivantes au dos du chèque : **NOM, Prénom de l'élève, n° de dossier**. Votre chèque doit être libellé à l'ordre du "Trésor Public".

OU RENOYER LE DOSSIER D'INSCRIPTION ?

Vous devez renvoyer le document complété et signé (accompagné du chèque si vous choisissez ce moyen de paiement) à votre antenne régionale :

Maine-et-Loire

Aléop
Antenne régionale
du Maine et Loire
73 rue Saint Aubin
CS 60046
49055 ANGERS Cedex 02

Mayenne

Aléop
Antenne régionale
de la Mayenne
5 rue de Paradis
CS 11401
53014 LAVAL cedex

Sarthe

Aléop
Antenne Régionale de la Sarthe
83 Bd Marie et Alexandre Oyon
CS 71647
72016 LE MANS Cedex 2

Vendée

Aléop
Antenne régionale de la Vendée
119 Bd Briand
CS 50748
85018 LA ROCHE SUR YON Cedex

Je déclare, par cette demande, **accepter les termes du règlement intérieur** disponible sur aleop.paysdelaloire.fr.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus, sachant qu'aux termes du décret 2000-1277 du 26 décembre 2000 portant sur la simplification des formalités administratives toute fraude peut m'exposer aux sanctions pénales prévues aux articles L433-19 et L441-7 au code pénal et à la suppression immédiate de l'aide financière accordée.

Fait à :

Le :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU REPRÉSENTANT LÉGAL