

**DEMANDE DE CARTE D'ABONNEMENT
AU TITRE DES TRANSPORTS SCOLAIRES POUR L'ANNEE 2010/2011**

VALABLE POUR UN ALLER-RETOUR QUOTIDIEN PENDANT LA PERIODE SCOLAIRE

Toutes les demandes doivent être transmises à :

CC ARVE ET SALEVE

160 Grande Rue
74930 REIGNIER
Tel : 04-50-43-46-14 Fax : 04-50-43-48-44
ducruet.arveetsaleve@orange.fr

NOM ET ADRESSE DU REPRESENTANT LEGAL DE L'ELEVE

Père Mère Tuteur légal Famille d'accueil

.....
.....
.....
.....

AVANT LE : 30/06/2010

IDENTITE DE L'ELEVE

Nom : _____ N° élève: 0
Prénom : _____ Né(e) le : ___/___/___
Commune : _____ Sexe : M F

Tél - - - - - Port. du représentant - - - - - Email:

POUR L'ANNEE 2010/2011 VOUS SEREZ SCOLARISE(E)

Etablissement scolaire : _____ **Commune étab. :** _____

1/2 pensionnaire Externe **NE CONCERNE PAS LES ELEVES INTERNES**

Maternelle	CP	CE1	CE2	CM1	CM2
6ème	5ème	4ème	3ème	Seconde	Première
Terminale	BTA	CPA	CAP 1ère an	CAP 2ème an	BEP 1ère an
BEP 2ème an	4ème Techno	3ème Techno	Autres	_____ (A préciser)	

Section(1) _____ Langue 1 _____

(1) SES - SEGPA - STT - SVT ...

Option(s) (2) _____ Langue 2 _____

(2) Latin - Grec - Sports - Musique...

Garde alternée ? Oui Non Langue 3 _____

L'élève a-t-il obtenu une dérogation ? Oui Non (Si oui, joindre une photocopie de la dérogation)

Attention la dérogation délivrée par l'Education Nationale n'entraîne pas une dérogation pour les transports

TRANSPORT(S) 2010/2011

Point de montée : _____

Correspondance éventuelle : _____

Distance domicile - établissement (en km) : _____

Date et signature du représentant légal

Tarif LR

Code circuit

Cadre réservé à l'administration