

TRANSPORT SCOLAIRE - ANNÉE 2016 / 2017

Fiche d'inscription - Élèves internes

Madame, Monsieur,

Cette demande est destinée aux élèves qui emprunteront un circuit scolaire ou une ligne régulière de transport collectif en 2016/2017.

Pour bénéficier du transport scolaire, chaque élève, dont le représentant est domicilié dans l'Yonne doit avoir la qualité d'interne de l'enseignement primaire ou secondaire (public ou privé sous-contrat) et surtout respecter l'affectation de la carte scolaire.

COMMENT S'INSCRIRE

Le transport des élèves internes n'étant pas une obligation pour le Conseil Départemental, chacun de ces élèves doit effectuer une nouvelle inscription annuellement.

Complétez la demande ci-jointe soigneusement, vérifiez-la et faites-la viser par l'établissement scolaire que l'élève fréquentera en septembre 2016 et retournez-la avant le 5 juillet 2016, ou dès que vous connaîtrez l'établissement qui accueillera l'élève en septembre 2016, à la mairie, à l'organisateur délégué ou à l'adresse indiquée au verso en bas de page. **Toute demande incomplète sera renvoyée.**

Pour tous renseignements complémentaires, s'adresser à : PRHDT - Service des Transports - Hôtel du Département - 89089 Auxerre cedex
Tél. : 03 86 72 88 48 - Courriel : transportscolaire@cg89.fr

**Plus simple et plus pratique :
inscrivez-vous ou désinscrivez-vous via internet sur le site : transports-scolaires.cg89.fr**

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION ▶

N° de dossier : _____ N° d'itinéraire : _____

QUE FAIRE DE CET IMPRIMÉ ?

Le remettre dûment complété, visé et signé
au plus tard le 5 juillet 2016
à l'adresse indiquée au verso en bas de page,
à la mairie du domicile ou à l'organisateur délégué.

Tarifs de la carte de transport 2016 / 2017

Élève interne **85 €**

Minoration de 50 % à partir de la 3^e carte, dès le 3^e enfant ou plus inscrit aux transports scolaires en 2016/2017 par le même représentant.

REMARQUES :

- 1) Pas de paiement au prorata du nombre de mois d'utilisation du transport scolaire.
- 2) Ne pas joindre de paiement à cet imprimé : après acceptation de votre demande de transport par le Conseil Départemental, vous recevrez à votre domicile un avis des sommes à payer par la Paierie Départementale.
- 3) Pas de paiement au transporteur.

L'ÉLÈVE

(En majuscule) (En majuscule)
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Né(e) le : _____ Sexe : M F

LE REPRÉSENTANT DE L'ÉLÈVE (indiquez de préférence le même représentant pour tous les élèves d'un même foyer)

Père Mère Organisme de placement (DASES, Conseil Départemental...)
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Mail : _____ Tél. (portable de préférence) : _____
(Impératif pour être averti en cas de perturbation des transports scolaires)

SI ORGANISME DE PLACEMENT merci de renseigner les informations suivantes relatives à la famille d'accueil et de joindre la prise en charge transport du département d'origine

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Mail : _____ Tél. (portable de préférence) : _____
(Impératif pour être averti en cas de perturbation des transports scolaires)

■ ENFANT EN GARDE ALTERNÉE

Indiquer impérativement le nom, le prénom et l'adresse de l'autre parent (Père Mère)
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____

Demande d'une deuxième carte de transport scolaire à cette adresse (sans surcoût).
ATTENTION : seul le parent qui réalise l'inscription sera facturé pour la totalité de l'année scolaire.
(À joindre : copie de la décision relative à la garde de l'enfant + justificatif de domicile)

SCOLARITÉ PRÉVUE EN 2016 - 2017 (compléter ou cocher les cases correspondantes) :

Nom de l'établissement : _____

COLLÈGE	LYCÉE PROFESSIONNEL, GÉNÉRAL, TECHNIQUE, AGRICOLE	POST BAC
<input type="checkbox"/> 6 ^{ème} <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> 5 ^{ème} <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> 4 ^{ème} <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> Préparatoire <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> Préparatoire <input type="checkbox"/> Découverte <input type="checkbox"/> CIPPA <input type="checkbox"/> ULIS	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} technologie Bac général ou technique <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} technologie <input type="checkbox"/> Seconde <input type="checkbox"/> CAP 1 ^{ère} année <i>(Joindre la copie de la</i> <input type="checkbox"/> CAP 2 ^{ème} année <i>notification d'affectation)</i> <input type="checkbox"/> BEP 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> Première <input type="checkbox"/> BEP 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> Terminale Série : _____ Apprentissage <input type="checkbox"/> Pré-apprenti <input type="checkbox"/> CAP 1 ^{ère} année Bac professionnel <input type="checkbox"/> CAP 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> Seconde <input type="checkbox"/> BEP 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> Première <input type="checkbox"/> BEP 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> Terminale	<input type="checkbox"/> BTS 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> BTS 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> DUT 1 ^{ère} année <input type="checkbox"/> DUT 2 ^{ème} année <input type="checkbox"/> Mention complémentaire <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : _____ _____

1^{ère} langue vivante : _____ 2^{ème} langue vivante : _____

Enseignement particulier : _____

DÉROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE ? OUI NON **Si oui, fournir la notification d'affectation de l'Inspection Académique**

B - TRANSPORT DEMANDÉ POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2016 - 2017

POINT DE MONTÉE DEMANDÉ : _____

Cadre réservé à l'établissement scolaire	À compléter par le Représentant légal	Période d'utilisation du service de transport
<p>Le chef d'établissement certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande</p> <p>Date et cachet de l'établissement (obligatoire)</p>	<p>Le Représentant légal reconnaît avoir pris connaissance des instructions jointes</p> <p>Date et signature (obligatoire)</p>	<p>Année scolaire complète : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> <i>(pas de prorata)</i> Si « NON », précisez la période : Du : _____ Au : _____ Motif : Stage <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Déménagement <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____</p>

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription des élèves aux transports scolaires organisés par le Conseil Départemental de l'Yonne. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Conseil Départemental Hôtel du Département 89089 AUXERRE CEDEX. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

DÉLIVRANCE DE LA CARTE DE TRANSPORT

POUR LES ÉLÈVES EMPRUNTANT DES CIRCUITS SCOLAIRES :

Les cartes seront disponibles auprès de la mairie du domicile ou de l'organisateur délégué pour les élèves empruntant des circuits scolaires. Les élèves internes, post-baccalauréat ou hors secteur scolaire sont admis sur les circuits scolaires existants uniquement dans la limite des places disponibles.

POUR LES ÉLÈVES EMPRUNTANT DES LIGNES RÉGULIÈRES :

La carte de transport est envoyée directement par courrier aux familles.

CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE L'YONNE
PRHDT - Service des Transports - Hôtel du Département - 89089 Auxerre cedex
Tél. : 03 86 72 88 48 - Courriel : transportscolaire@cg89.fr
Site internet : transports-scolaires.cg89.fr