

DEMANDE d'INSCRIPTION des ÉLÈVES INTERNES aux TRANSPORTS SCOLAIRES DU MORBIHAN

TRANSPORTS TAILLARD

à remettre AVANT LE : **Vendredi 28 juin 2019**

à **Bieuzen 56480 CLEGUEREC**

(Si le document est déjà complété, rayer les renseignements erronés. Inscrire les modifications sur la même ligne)

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM DE L'ÉLÈVE* N° de l'élève: Ne pas remplir

PRÉNOM* DATE DE NAISSANCE*

TÉL. MOBILE E-mail:

REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ÉLÈVE : Père Mère Tuteur Famille d'accueil TÉL. 1*

NOM* PRÉNOM

ADRESSE*
(n° et nom de rue ou lieu-dit)

CODE POSTAL COMMUNE* E-mail*

TÉL. 2

SITUATION ANNÉE SCOLAIRE PASSÉE

En classe de..... Établissement :

Commune établissement :

SITUATION NOUVELLE ANNÉE SCOLAIRE

SCOLARITÉ : Serez-vous dans le même établissement* ? NON OUI

SINON, établissement :
Nom Commune

CLASSE*
MATERNELLE - PRIMAIRE PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2 ULIS

COLLÈGE 6^e 5^e 4^e 3^e SEGPA Autre (préciser)

2nde 1^{re} Term. BAC PRO ALTERNANCE

LYCÉE C.A.P. 1^{re} année 2^e année 3^e année

Résidence alternée

Nom et adresse du 2^e parent :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

- J'accepte de transmettre à la Région Bretagne mon numéro d'allocataire CAF afin que celle-ci dispose de mon quotient familial. Celui-ci sera exclusivement utilisé par les services de la Région Bretagne dans le cadre d'une étude portant sur une nouvelle tarification scolaire progressive en fonction du revenu des familles qui pourrait être appliquée à partir du mois de septembre 2020. Pour en savoir plus, consultez la politique de protection des données applicable à la gestion des services de transport scolaire sur www.breizhgo.bzh.

Numéro d'allocataire CAF

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et sollicite le bénéfice de la subvention régionale pour les transports scolaires en Morbihan. Je reconnais avoir pris connaissance des règles de subventionnement, de sécurité et de discipline (au dos de cet imprimé). En cas de refus de subventionnement, je m'engage à m'acquitter du coût du transport, selon les tarifs en vigueur, à compter de la date d'utilisation des ces transports.

Date et signature du représentant légal de l'élève :

A..... le.....

BREIZHGO

Le réseau de transport public 100% Bretagne



* Ces champs sont obligatoires.