

DOSSIER D'INSCRIPTION (à remplir en majuscules)

Lire impérativement les informations pages 2 et 3 avant de remplir cet imprimé

Nom de l'élève : _____ Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : F M

Représentant légal – tuteur famille (ou établissement) d'accueil

Nom : _____
(1^{er} parent si garde alternée)
Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____
Adresse précise : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Portable : _____
E-mail : _____

Cas de garde alternée représentant légal 2^e parent

Nom : _____
(2^e parent si garde alternée)
Prénom : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____
Adresse précise : _____
Code postal : _____
Commune : _____
Portable : _____
E-mail : _____

Les communes de Saint-Étienne Métropole, de Roannais Agglomération et de la Communauté de communes des Monts du Lyonnais ne sont pas concernées par l'inscription

MODE DE PAIEMENT CHOISI Chèque Carte bancaire (à privilégier)

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE 2023-2024

Nom : _____ Commune : _____
Type de scolarité : École Collège Lycée général Lycée technologique Lycée professionnel/agricole
Classe : _____ Qualité : ½ pensionnaire Externe Interne

TRAJET SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE SENS DOMICILE – ÉTABLISSEMENT (n'omettre aucun code, point de montée et descente)

1 ^{ER} TRANSPORT	2 ^E TRANSPORT	3 ^E TRANSPORT
Nom transporteur : _____	Nom transporteur : _____	Nom transporteur : _____
Numéro de la ligne : _____	Code ligne : _____	Code ligne : _____
Point de montée (commune et libellé) : _____	Point de montée (commune et libellé) : _____	Point de montée (commune et libellé) : _____
Point de descente (commune et libellé) : _____	Point de descente (commune et libellé) : _____	Point de descente (commune et libellé) : _____

CAS DE GARDE ALTERNÉE - 2^E TRAJET DE L'ÉLÈVE SENS DOMICILE – ÉTABLISSEMENT (n'omettre aucun code, point de montée et descente)

1 ^{ER} TRANSPORT	2 ^E TRANSPORT	3 ^E TRANSPORT
Nom transporteur : _____	Nom transporteur : _____	Nom transporteur : _____
Code ligne : _____	Code ligne : _____	Code ligne : _____
Point de montée (commune et libellé) : _____	Point de montée (commune et libellé) : _____	Point de montée (commune et libellé) : _____
Point de descente (commune et libellé) : _____	Point de descente (commune et libellé) : _____	Point de descente (commune et libellé) : _____

MONTANT DÛ _____ €

Renseignements vus et vérifiés le : ____ / ____ / ____

À _____
1^{er} parent

Le ____ / ____ / ____

EN CAS DE GARDE ALTERNÉE :
Veuillez remplir l'attestation ci jointe ou la télécharger sur
www.laregionvoustransporte.fr

2^e parent : _____

J'ai pris connaissance que toute fausse déclaration sera sanctionnée par une suppression de l'abonnement de transport sans remboursement.