

DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE - RÉMI 28

> ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

Tous les champs sont obligatoires.

Photo d'identité
aux dimensions
standard
3,5 cm x 4,5 cm
(indiquez le nom et le
prénom)

> NATURE DE LA DEMANDE

- ☐ Demande de transport
☐ Changement de situation en cours d'année scolaire (*Joindre obligatoirement un justificatif*)
☐ Duplicata en cas de :
☐ Perte ☐ Vol ☐ Détérioration ☐ Défectueuse

> ÉLÈVE

☐ Féminin

☐ Masculin

Né(e) le : / /

Nom (en lettres majuscules) : Prénom (en lettres majuscules) :

> REPRÉSENTANT LÉGAL

☐ Madame

☐ Monsieur

☐ En qualité de famille d'accueil

☐ Garde alternée (*Si votre enfant est en garde alternée et a besoin de deux transports, le deuxième parent devra également remplir un formulaire*)

Nom : Prénom :

Né(e) le : / / Adresse :

Code postal : Commune :

Si l'adresse de l'élève est différente de celle du représentant légal (*nom/prénom du référent + adresse*) :

E-mail - *Fortement recommandé pour recevoir tout au long de l'année des informations sur le dossier et le transport de votre enfant et participer à des enquêtes qualité* :

Téléphone à contacter pour gestion courante du dossier (*fixe ou mobile*) :

☐ Parent 1 : ☐ Parent 2 :

Personnes majeures autorisées à venir chercher l'élève au point d'arrêt (*uniquement si l'élève a moins de 7 ans*) :

☐ Personne 1 : ☐ Personne 2 :

☐ J'autorise la communication de mes coordonnées (*nom, prénom, téléphone, mail*) aux transporteurs mandatés par la Région pour m'informer en cas de situations perturbées (*retard, déviation...*) sur le circuit de mon enfant et de renouvellement d'inscription. ¹

Numéro de téléphone à contacter pour la réception de SMS :

> SCOLARITÉ

Nom de l'établissement scolaire :

Code postal : Commune :

☐ Élève demi-pensionnaire / Externe

Classe :

> MODE DE PRISE EN CHARGE

Circuit N° :

Commune du point de montée : Nom du point de montée :

J'ai pris connaissance du Règlement de Transport Scolaire Régional et m'engage à le respecter (*consultable sur www.remi-centrevalde Loire.fr*).

☐ Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus. Je m'engage à signaler dans les plus brefs délais toutes modifications de situation.

DATE ET SIGNATURE DU
REPRÉSENTANT LÉGAL :