

**TRANSPORTS SCOLAIRES**

ANNEE SCOLAIRE 2018 / 2019



A renvoyer à l'adresse suivante :  
**REGION CENTRE**  
**ERCVL 37**  
**Direction des Transports**  
**3 place du Général Leclerc**  
**37000 TOURS**

**INSCRIPTION ANNUELLE**

Tout changement devra être signalé par écrit dans les plus brefs délais

**IMPORTANT : L'INSCRIPTION AU SERVICE DE TRANSPORT IMPLIQUE L'ACCEPTATION DU REGLEMENT DANS SA TOTALITE.**

**ELEVE :**

NOM : ..... PRENOM : ..... NE(e) le .....

LIEU DE MONTEE ..... SUR LA COMMUNE DE : .....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : ..... ENTRE EN CLASSE DE : .....  
 (En septembre 2018) (En septembre 2018)

**Veillez cocher les cases ci-dessous selon le statut de l'élève :**

DEROGATION ACADEMIQUE  DEMI-PENSIONNAIRE  INTERNE  EXTERNE   
 APPRENTI NON REMUNERE  APPRENTI REMUNERE  POST BAC  MOBILITE REDUITE

**REPRESENTANT LEGAL** : père  mère  tuteur

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE .....

N° TEL. PORTABLE: ..... ADRESSE MAIL : .....@.....

**RESIDENCE et / ou GARDE ALTERNEE** : oui  non

Si oui : père  mère  tuteur

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

N° TEL. DOMICILE: ..... ADRESSE MAIL : .....@.....

LIEU DE MONTEE ..... SUR LA COMMUNE DE : .....

**LA CARTE DOIT ETRE PRESENTEE AU CONDUCTEUR TOUS LES JOURS EN MONTANT DANS LE CAR.  
 SA RESTITUTION SERA EXIGEE POUR TOUTE DEMANDE D'ANNULATION D'INSCRIPTION.  
 (Voir conditions dans le règlement)**

**Je soussigné (e)..... Père, Mère ou tuteur (1) certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus, reconnaît avoir pris connaissance du Règlement Régional du Service et prends l'engagement pour l'élève désigné :**

- De respecter le point d'arrêt mentionné ci-dessus.
- De respecter le Règlement Régional du Service.

FAIT A : ..... LE : ..... SIGNATURE.....