

FICHE RETOUR CARTE DE TRANSPORT ANNÉE SCOLAIRE 2017-2018



Prise en compte de la demande uniquement
avec la carte jointe

Agrafer la carte à cet endroit

EXPÉDITEUR

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

Avez-vous demandé une autre carte de transport scolaire pour 2017-2018 ? (sauf pour les gardes alternées et les doubles points d'arrêts) OUI NON

Commentaire du retour :

ÉLÈVE CONCERNÉ

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Établissement scolaire : _____ Date de naissance : _____

Classe : _____ Qualité : Demi-pensionnaire Externe Interne

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

MOTIF DU RETOUR

Cocher la ou les cases correspondantes.

Déménagement

Préciser la date : _____

Changement d'établissement

Préciser la date : _____

Changement de qualité (interne/DP/externe)

Préciser la date : _____

Enfant placé par un organisme ⁽¹⁾

Préciser la date + organisme : _____

Désinscription (demande de l'annulation de l'inscription au transport scolaire)

Préciser la date : _____

Doublon de tuteur

Doublon d'élève

Coordonnées erronées

Réduction du 3^e enfant

Gratuité : élève en situation de handicap

Carte éditée en double

Mauvaise affectation Préciser le circuit demandé : _____

Préciser le point d'arrêt demandé : _____

Autres (préciser le motif dans le commentaire)

(1) Joindre la prise en charge des frais de transport par l'organisme de placement (sauf les enfants placés du CD89 ou des DASES)