

TRANSPORTS SCOLAIRES - DEMANDE D'INSCRIPTION - ANNEE 2016-2017

Lire attentivement les instructions au verso – Ecrire en lettres capitales

⇒ Deux moyens de procéder à votre inscription :

- 1- INSCRIPTION ET PAIEMENT EN LIGNE SUR www.ariego.fr A COMPTER DU 1^{er} JUIN 2016
2- IMPRIMER A RETOURNER ACCOMPAGNÉ DU RÉGLEMENT DES FRAIS D'INSCRIPTION ANNUEL

1^{ère} Demande Renouvellement Duplicata

1 - ELEVE BENEFICIAIRE N° DE CARTE:

NOM DE L'ELEVE: _____ Masculin Féminin
PRENOM USUEL : _____ NE(E) LE _____

2 - REPRESENTANT LEGAL

Père Mère Famille d'accueil

NOM, PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL : Madame Monsieur _____

ADRESSE DU REPRESENTANT LEGAL : _____

CODE POSTAL _____ COMMUNE _____

TEL FIXE : _____ TEL PORTABLE : _____ J'autorise l'envoi de SMS par le Conseil départemental pour
E-MAIL : _____ @ _____ me prévenir en cas de perturbations (alerte météo ...)

RESIDENCE/ GARDE ALTERNÉE : **REPLIR UNE DEUXIEME DEMANDE** AUTRE(S) ENFANT(S) UTILISANT LES TRANSPORTS (NOM, PRENOM) : _____

3 - SCOLARITE SUIVIE

ETABLISSEMENT: _____

COMMUNE : _____

! - Avez-vous obtenu une Dérogation des Services Académiques : OUI (joindre obligatoirement copie du document) NON
NB : la Dérogation ne vaut pas automatiquement acceptation de la prise en charge du transport scolaire par le Département

MATERNELLE (1)	PRIMAIRE	COLLEGE	LYCEE	SECTION / SPECIALITE	OPTIONS OBLIGATOIRES (2)	CFA (- 16 ans)
<input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> CLIS	<input type="checkbox"/> 6ème <input type="checkbox"/> 5ème <input type="checkbox"/> 4ème <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> LEA <input type="checkbox"/> DP3 <input type="checkbox"/> DP4 <input type="checkbox"/> ULIS	<input type="checkbox"/> Lycée général <input type="checkbox"/> Lycée technique <input type="checkbox"/> Seconde <input type="checkbox"/> 1ère <input type="checkbox"/> Terminale <input type="checkbox"/> Lycée Professionnel <input type="checkbox"/> Lycée Agricole <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BAC pro Seconde <input type="checkbox"/> BAC pro 1ère <input type="checkbox"/> BAC Pro Terminale <input type="checkbox"/> BTS Ariège (réservé aux élèves domiciliés en Ariège) <input type="checkbox"/> Prépa IFSI	<input type="checkbox"/> A préciser : 	<input type="checkbox"/> BILINGUE <input type="checkbox"/> EUROPEENNE <input type="checkbox"/> C.H.A.Musique <input type="checkbox"/> C.H.A.Théâtre <input type="checkbox"/> SPORTIVES : (A Préciser)..... <input type="checkbox"/> AUTRES : (A Préciser).....	<input type="checkbox"/> DIMA

(1) remplir obligatoirement l'attestation du verso

(2) Joindre obligatoirement le(s) justificatif(s) par courrier avec réf du dossier

4 - REGIME

DEMI-PENSIONNAIRE ou EXTERNE SEMI-INTERNE (ALLER: LUNDI-JEUDI / RETOUR : MERCREDI-VENDREDI) INTERNE (LUNDI – VENDREDI)

Point de Montée :

5 - SIGNATURE

Le représentant légal certifie exact les renseignements portés sur le présent document et reconnaît avoir pris connaissance des dispositions figurant au dos de cet imprimé, et les accepter, s'engage à signaler sans délai tout changement intervenu dans la situation de l'élève.

Fait à le
Signature (obligatoire) :

Paiement : CHEQUE (à l'ordre de la Régie des Transports scolaires)
 ESPECES (Service des Transports)
 TRESORERIE ou PERCEPTION (joindre reçu)

6 - CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

REJET
 Commission de Recours Gracieux le :

INSTRUCTIONS 2016 – 2017

Toute fausse déclaration provoque la résiliation immédiate de l'autorisation d'utiliser les transports scolaires, sans préavis, ni dédommagement.

1 - ELEVE BENEFICIAIRE

Remplir les zones en lettres capitales

2 - REPRESENTANT LEGAL

Cocher les cases correspondantes

RESIDENCE ALTERNEE : REMPLIR UNE DEUXIEME DEMANDE (CHAQUE REPRESENTANT DOIT REMPLIR UN IMPRIME)

- Joindre obligatoirement le jugement de garde alternée où l'attestation conjointe signée des deux parents
- Remplir une seule demande dans le cas où les parents résident dans la même commune ou si le second parent n'a pas besoin de carte
- Remplir une deuxième demande dans le cas où les parents résident dans 2 communes différents. Joindre si possible les deux demandes ensemble

3 - SCOLARITE

ETABLISSEMENT

- Ecrire en lettres capitales le nom exact de l'établissement et la commune
- Indiquer précisément la classe – section et option
- Options : Joindre le justificatif de l'établissement
- Pour les élèves en maternelle, remplir l'attestation au bas de la page
- CFA : élèves en classe de pré-apprentissage : joindre le calendrier DIMA

NON RESPECT DU BASSIN SCOLAIRE DE FREQUENTATION

L'OBTENTION D'UNE DEROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE NE DONNE PAS DROIT OBLIGATOIREMENT AU BENEFICE DE LA CARTE DE TRANSPORT SCOLAIRE POUR LE TRANSPORT VERS L'ETABLISSEMENT CHOISI.

Votre enfant fréquente cet établissement :

- Pour suivre une option particulière :
 - Fournir le certificat d'inscription de l'établissement précisant l'option étudiée
- Par manque de place dans l'établissement de secteur :
 - Fournir le certificat de l'établissement certifiant qu'il ne peut accueillir l'élève par manque de place
- Pour raisons personnelles, le dossier sera alors soumis à la commission de recours gracieux, fournir :
 - La dérogation de la DASEN,
 - Un courrier de la famille expliquant les raisons de la fréquentation de cet établissement adressé à Monsieur le Président du Conseil départemental,
 - Tout autre document pouvant étayer la demande.

4 – REGIME

Indiquer le régime de l'élève

● **DEMI-PENSIONNAIRE** ou **EXTERNE**

ELEVE UTILISANT LES TRANSPORTS TOUS LES JOURS DE LA SEMAINE : **LUNDI , MARDI , MERCREDI , JEUDI , VENDREDI**

● **SEMI INTERNE**

ELEVE UTILISANT LES TRANSPORTS : **ALLER : LUNDI-JEUDI / RETOUR : MERCREDI-VENDREDI**

● **INTERNE**

ELEVE UTILISANT LES TRANSPORTS : **ALLER : LUNDI / RETOUR : VENDREDI**

⚠ (POUR LES INTERNES ET SEMI-INTERNES, VERIFIEZ LES POSSIBILITES DE TRANSPORTS ET LES CORRESPONDANCES)

POINT DE MONTEE

- vous connaissez votre point de montée : indiquez le

5 – SIGNATURE – PAIEMENT AU TITRE DE L'ANNEE 2016/2017

PAIEMENT (A AGRAFER AVEC VOTRE DEMANDE)

ELEVES DEMI PENSIONNAIRE : 72 €

INTERNE ET SEMI INTERNE : 50 €

DUPLICATA : 10 €

- CHEQUE à l'ordre de la Régie des Transports scolaires
- SPECES Accueil du Service des Transports – Rue Rhin et Danube à Foix
Lundi – Mardi – Jeudi – Vendredi : 8H30 – 12 H / Mercredi : 8H30 – 12 H / 14 H – 17 H
- TRESORERIE OU PERCEPTION joindre obligatoirement le reçu

NB : LA TROISIEME CARTE SCOLAIRE D'UNE MEME FRATRIE POUR L'ANNEE SCOLAIRE EN COURS EST GRATUITE SAUF POUR LES FAMILLES D'ACCUEIL

ATTESTATION OBLIGATOIRE POUR LES ELEVES DE MATERNELLES

Je soussigné, M ou Mme Représentant légal de l'enfant
Né(e) le

M'engage à assurer la surveillance de celui-ci lors des opérations de montée ou de descente du véhicule de transport ou à la déléguer à un adulte en cas d'empêchement.

Par ailleurs, la demande du titre de transport scolaire vaut autorisation pour que mon enfant soit accompagné à l'école et accueilli à la sortie par la personne assurant la surveillance des enfants.

Lu et approuvé – Signature