

2018-2019

DEMANDE DE CARTE SCOLAIRE
« CIRCUIT SPÉCIAL SCOLAIRE »

À remettre à l'organisateur local.
Ses coordonnées figurent sur le site internet d'Île-de-France Mobilités* :
iledefrance-mobilites.fr > Rubrique « Les transports scolaires ».



Aviez-vous une carte Scol'R en 2017-2018 ? OUI NON Si oui, numéro de carte _____

A Nom de l'élève : _____
Prénom de l'élève : _____
Date de naissance : _____ Sexe : M F
Adresse de l'élève : _____
Commune : _____ Code postal : _____
Père Mère Garde alternée Tuteur Famille d'accueil
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse garde alternée (ou tuteur si différente de l'élève) : _____
Commune : _____ Code postal : _____
Numéro(s) de portable (facultatif) : 1- _____ 2- _____
E-mail : _____
J'autorise Île-de-France Mobilités* à transmettre mes coordonnées à son prestataire afin de participer à des enquêtes de satisfaction sur le service de transport scolaire. OUI NON
Si votre organisateur local permet le paiement en ligne de la carte Scol'R, votre adresse mail est indispensable pour y accéder.

B Nom établ. scolaire : _____
Commune : _____ Code postal : _____
Classe suivie en 2018-2019 :

École maternelle <input type="checkbox"/> Petite section <input type="checkbox"/> Moyenne section <input type="checkbox"/> Grande section	École élémentaire <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> CE2	Collège <input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 6° <input type="checkbox"/> 5° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4° <input type="checkbox"/> 3°	Lycée <input type="checkbox"/> Général/Techno <input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> 2 nd e <input type="checkbox"/> 1 ^{re} <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> Terminale <input type="checkbox"/> Bac Pro <input type="checkbox"/> CFA
---	---	---	---

Demi-pensionnaire Externe

C À remplir par les parents et à valider par l'organisateur.
Décrire la **totalité** du trajet effectué en bus ou en car entre le domicile et l'établissement scolaire :
Commune de montée le matin : _____
Point de montée : _____
Localité de descente et nom de l'arrêt (si différent de l'établissement) : _____

Le parent ou tuteur signataire déclare avoir pris connaissance des Conditions générales de vente et d'utilisation et y souscrit.	À _____ le _____ / _____ / 2018 Signature Parents ou Tuteurs
--	---

« Toute déclaration mensongère est passible de sanctions prévues par la loi. »

* Île-de-France Mobilités est le nom d'usage du Syndicat des Transports d'Île-de-France.