

## TRANSPORT SCOLAIRE - ANNÉE 2016 / 2017

### Demande de duplicata de carte de transport scolaire

#### A - ÉLÈVE

NOM (en majuscules) : \_\_\_\_\_ PRÉNOM (en majuscules) : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ F  M

#### B - PARENTS - TUTEUR - REPRÉSENTANT LÉGAL (rayer les mentions inutiles) **Garde alternée** oui non

Nom, Prénom (M., Mme) : \_\_\_\_\_

Adresse (rue ou lieu-dit) : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ (impératif pour être averti en cas de perturbation des transports scolaires)

Mail : \_\_\_\_\_

#### C - SCOLARITÉ EN 2016 - 2017 (compléter ou cocher les cases correspondantes)

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_

Qualité de l'élève : EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE  INTERNE

#### D - TRANSPORT

N° de circuit ou de la ligne régulière : \_\_\_\_\_

Point de montée : \_\_\_\_\_

#### E - MODE DE PAIEMENT (10 €)

- Paiement par chèque à l'ordre du Trésor Public

- Paiement en espèce (uniquement sur accueil physique au Service des Transports)

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

### ACCUEIL DU PUBLIC - RÉGIE DE RECETTES

Conseil Départemental de l'Yonne - Service des Transports  
10 route de Saint-Georges - 89000 PERRIGNY

Mardi - Mercredi - Jeudi : de 9 h à 12 h