

# TRANSPORT SCOLAIRE - ANNÉE 2016 / 2017

## Fiche d'inscription / désinscription - Élèves demi-pensionnaires ou externes

Madame, Monsieur,

Cette demande est destinée aux élèves qui emprunteront un circuit scolaire ou une ligne régulière de transport collectif tous les jours en 2016/2017 et qui doivent faire leur première inscription ou la modifier suite à un changement par rapport à l'année antérieure (sauf passage à la classe supérieure sans changement de cycle). Pour bénéficier du transport scolaire, chaque élève, dont le représentant est domicilié dans l'Yonne doit avoir la qualité d'externe ou de demi-pensionnaire de l'enseignement primaire ou secondaire (public ou privé sous-contrat) remplir des conditions de distance (3 km) et d'effectif (3 élèves), et surtout respecter l'affectation de la carte scolaire.

### COMMENT SE DÉINSCRIRE

Nom et Prénom du représentant de l'élève : \_\_\_\_\_

Nom et Prénom de l'élève : \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'élève : \_\_\_\_\_

Numéro de la carte de transport : \_\_\_\_\_

Je souhaite l'annulation du renouvellement de mon inscription pour l'année 2016/2017



**Si pas de désinscription avant le 5 juillet 2016**

=

**Carte de transport**



**Facture (à votre charge)**

### COMMENT S'INSCRIRE

#### SI L'ÉLÈVE POURSUIT SA SCOLARITÉ SANS CHANGEMENT DE CYCLE ET/OU DE SITUATION

**Aucune démarche de votre part n'est nécessaire**, il sera automatiquement renouvelé pour l'année 2016/2017 et sa carte de transport lui sera délivrée par la mairie ou l'organisateur délégué dans le cas d'un circuit scolaire ou envoyée à domicile dans le cas d'une ligne régulière

#### SI L'ÉLÈVE DÉBUTE SA SCOLARITÉ, CHANGE D'ÉTABLISSEMENT OU DE CYCLE ET/OU DE SITUATION OU EST SCOLARISÉ HORS DÉPARTEMENT

**Complétez la demande ci-jointe soigneusement**, vérifiez-la et faites-la viser par l'établissement scolaire que l'élève fréquentera en septembre 2016 et retournez-la à la mairie, à l'organisateur délégué ou à l'adresse indiquée au verso en bas de page. **Toute demande incomplète sera renvoyée.**

**Plus simple et plus pratique :**

**inscrivez-vous ou désinscrivez-vous via internet sur le site : [transports-scolaires.cg89.fr](http://transports-scolaires.cg89.fr)**

#### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de dossier : \_\_\_\_\_ N° d'itinéraire : \_\_\_\_\_

#### QUE FAIRE DE CET IMPRIMÉ ?

Le remettre dûment complété, visé et signé  
**au plus tard le 5 juillet 2016**  
à l'adresse indiquée au verso en bas de page,  
à la mairie du domicile ou à l'organisateur délégué.

#### L'ÉLÈVE

(En majuscule)

(En majuscule)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ Sexe :  M  F

#### LE REPRÉSENTANT DE L'ÉLÈVE (indiquez de préférence le même représentant pour tous les élèves d'un même foyer)

Père  Mère  Organisme de placement (DASES, Conseil Départemental...)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Tél. (portable de préférence) : \_\_\_\_\_

(Impératif pour être averti en cas de perturbation des transports scolaires)

#### SI ORGANISME DE PLACEMENT

merci de renseigner les informations suivantes relatives à la famille d'accueil et de joindre la prise en charge transport du département d'origine

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Tél. (portable de préférence) : \_\_\_\_\_

(Impératif pour être averti en cas de perturbation des transports scolaires)

#### ■ ENFANT EN GARDE ALTERNÉE

Indiquer impérativement le nom, le prénom et l'adresse de l'autre parent ( Père  Mère)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Demande d'une deuxième carte de transport scolaire à cette adresse (sans surcoût).

ATTENTION : seul le parent qui réalise l'inscription sera facturé pour la totalité de l'année scolaire.

(À joindre : copie de la décision relative à la garde de l'enfant + justificatif de domicile)

#### Tarifs de la carte de transport 2016 / 2017

- Élève d'école maternelle ou élémentaire **100 €**
- Collégien **110 €**
- Lycéen **130 €**

Minoration de 50 % à partir de la 3<sup>e</sup> carte, dès le 3<sup>e</sup> enfant ou plus inscrit aux transports scolaires en 2016/2017 par le même représentant.

#### REMARQUES :

- 1) Pas de paiement au prorata du nombre de mois d'utilisation du transport scolaire.
- 2) Ne pas joindre de paiement à cet imprimé : après acceptation de votre demande de transport par le Conseil Départemental, vous recevrez à votre domicile un avis des sommes à payer par la Paierie Départementale.
- 3) Pas de paiement au transporteur.

**A - SCOLARITÉ PRÉVUE EN 2016 - 2017** (compléter ou cocher les cases correspondantes) :

Nom de l'établissement : \_\_\_\_\_

Qualité de l'élève : EXTERNE  DEMI-PENSIONNAIRE

MATERNELLE ET PRIMAIRE	COLLÈGE	LYCÉE PROFESSIONNEL, GÉNÉRAL, TECHNIQUE, AGRICOLE	POST BAC	
<input type="checkbox"/> Très petite section <input type="checkbox"/> Petite section <input type="checkbox"/> Moyenne section <input type="checkbox"/> Grande section  <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2	<input type="checkbox"/> 6 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> 5 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> Préparatoire <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> <input type="checkbox"/> SEGPA <input type="checkbox"/> Préparatoire <input type="checkbox"/> Découverte  <input type="checkbox"/> CIPPA <input type="checkbox"/> ULIS	<input type="checkbox"/> 4 <sup>ème</sup> technologie <input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> technologie <input type="checkbox"/> CAP 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> CAP 2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> BEP 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> BEP 2 <sup>ème</sup> année <b>Apprentissage</b> <input type="checkbox"/> Pré-apprenti <input type="checkbox"/> CAP 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> CAP 2 <sup>ème</sup> année <input type="checkbox"/> BEP 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> BEP 2 <sup>ème</sup> année	<b>Bac général ou technique</b> <input type="checkbox"/> Seconde (*) <input type="checkbox"/> Première <input type="checkbox"/> Terminale Série : _____ <b>(* ) Joindre la copie de la notification d'affectation</b>  <b>Bac professionnel</b> <input type="checkbox"/> Seconde <input type="checkbox"/> Première <input type="checkbox"/> Terminale	<input type="checkbox"/> BTS 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> BTS 2 <sup>ème</sup> année  <input type="checkbox"/> DUT 1 <sup>ère</sup> année <input type="checkbox"/> DUT 2 <sup>ème</sup> année  <input type="checkbox"/> Mention complémentaire  <input type="checkbox"/> Autres (à préciser) : _____

**DÉROGATION DE SECTEUR SCOLAIRE ?**  OUI  NON **Si oui, fournir la notification d'affectation de l'Inspection Académique**

**B - TRANSPORT DEMANDÉ POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2016 - 2017**

**POINT DE MONTÉE DEMANDÉ :** \_\_\_\_\_

Cadre réservé à l'établissement scolaire	À compléter par le Représentant légal	Période d'utilisation du service de transport
Le chef d'établissement certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande   Date et cachet de l'établissement (obligatoire)	Le Représentant légal reconnaît avoir pris connaissance des instructions jointes   Date et signature (obligatoire)	Année scolaire complète : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> (pas de prorata) Si « NON », précisez la période : Du : _____ Au : _____ Motif : Stage <input type="checkbox"/> Formation <input type="checkbox"/> Déménagement <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : _____

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'inscription des élèves aux transports scolaires organisés par le Conseil Départemental de l'Yonne. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Conseil Départemental Hôtel du Département 89089 AUXERRE CEDEX. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

**DÉLIVRANCE DE LA CARTE DE TRANSPORT**

**POUR LES ÉLÈVES EMPRUNTANT DES CIRCUITS SCOLAIRES :**

Les cartes seront disponibles courant août 2016 auprès de la mairie du domicile ou de l'organisateur délégué pour les élèves empruntant des circuits scolaires.

**POUR LES ÉLÈVES EMPRUNTANT DES LIGNES RÉGULIÈRES :**

Les cartes seront disponibles courant août 2016 et envoyées directement par courrier aux familles.

**CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE L'YONNE**  
**PRHDT - Service des Transports**  
 Hôtel du Département - 89089 Auxerre cedex  
 Tél. : 03 86 72 88 48 - Courriel : [transportscolaire@cg89.fr](mailto:transportscolaire@cg89.fr)  
 Site internet : [transports-scolaires.cg89.fr](http://transports-scolaires.cg89.fr)