



Prise en compte de la demande uniquement avec la carte jointe

EXPÉDITEUR

Date de retour : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Courriel : _____

Avez-vous demandé une autre carte de transport scolaire pour l'année scolaire en cours ? (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 Préciser les coordonnées correctes : _____

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)