

# FICHE RETOUR CARTE DE TRANSPORT ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019



Prise en compte de la demande uniquement  
avec la carte jointe

Agrafer la carte à cet endroit

## EXPÉDITEUR

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Avez-vous demandé une autre carte de transport scolaire pour 2018-2019 ? (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 <sup>(1)</sup>

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

Réduction du 3<sup>e</sup> 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)