

DEMANDE D'INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES SECONDAIRE année scolaire 2017/2018

L'ÉLÈVE*

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Né(e) le : _____

Sexe : M F

LE REPRÉSENTANT LÉGAL*

Père Mère

Tuteur Famille d'accueil

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Tél. portable : _____

E-mail : _____

QUE FAIRE DE CET IMPRIMÉ ?

Le retourner rempli au plus tard le **15 juillet 2017** accompagné de votre règlement par chèque ou mandat à l'ordre de la régie transports scolaires 51 :

Maison de la Région
Agence territoriale
de Châlons-en-Champagne
Pôle Transport
5 rue de Jéricho - CS 70441
51037 Châlons-en-Champagne cedex

MONTANT À PAYER :

Pour connaître le montant à payer, merci de vous connecter sur le site www.vitici.fr/marne

avec prise en charge Com. de Communes Mairie/Syndicat	sans prise en charge
12 €	Collégiens 82 € Lycéens 132 €

ENFANT EN GARDE ALTERNÉE UNE SEMAINE SUR DEUX (Faire deux demandes avec un seul paiement)

SCOLARITÉ PRÉVUE EN 2017/2018*

Établissement : _____

Adresse : _____

Qualité : Externe Demi-pensionnaire Interne

* Cochez la case correspondante.

CLASSE

Collège

6 ^{ème}	5 ^{ème}	4 ^{ème}	3 ^{ème}	SEGPA	OPTIONS

Lycée

Seconde	Première	Terminale	Section

Lycée Professionnel

CAP 1 ^{ère} année	CAP 2 ^{ème} année	BAC Pro 1 ^{ère} année	BAC Pro 2 ^{ème} année	BAC Pro 3 ^{ème} année

Autres situations

CFA	Ens. sup.	Autres

«Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la région Grand Est et ses prestataires pour gérer l'inscription et l'utilisation des transports scolaires et/ou interurbains (et permettre l'envoi d'informations par SMS). Les données ne peuvent être conservées qu'en tant de besoin et dans le respect de la réglementation en matière de prescription. 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 à la «Direction des transports et de la mobilité - Région Grand Est - 1, place Adrien Zeller - 67070 Strasbourg cedex». transports51@grandest.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.



Maison de la Région
Agence territoriale de Châlons-en-Champagne
Pôle transport

5 rue de Jéricho - CS 70441 - 51037 Châlons-en-Champagne cedex
Tél. 03 26 70 77 60 - www.vitici.fr/marne

2016/2017

MOYEN DE TRANSPORT UTILISÉ*

CAR SNCF

MOYEN COMPLÉMENTAIRE DE TRANSPORT UTILISÉ*

CITURA** SNCF

***(L'établissement scolaire doit être à plus de 1 km du lieu d'arrivée).*

Point de montée (lieu d'habitation) : _____

Point de descente (commune de l'établissement) : _____

SUITES DONNÉES A VOTRE DEMANDE

Votre enfant utilisera le car :

- ▶ Votre enfant était en 3^{ème} l'an passé, ou sera en 6^{ème} en septembre 2016 : une nouvelle carte électronique sera remise par l'établissement à votre enfant à la rentrée.
- ▶ Dans tous les autres cas, la carte électronique en votre possession sera réactivée dès votre demande validée. Vous serez informés par SMS de la validation de votre dossier.



Si votre enfant n'est plus en possession de sa carte, vous devez demander l'édition d'un duplicata, en cas de perte ou de détérioration (perforation/casse), veuillez nous adresser une demande de duplicata par courrier accompagné d'un règlement de 5 euros.

Votre enfant utilisera le train :

- ▶ Vous recevrez un coupon de prise en charge avant de vous rendre en gare pour faire réaliser la carte SNCF.

Votre enfant utilisera la CITURA (en complément du car ou du train uniquement) :

- ▶ Vous devez vous acquitter directement à la CITURA du montant de l'abonnement annuel étudiant **après confirmation de prise en charge** par la Région. Vous serez remboursé à hauteur de 65% en cours d'année.



La Région Grand-Est se réserve le droit de modifier les conditions d'attribution des cartes de transport, sans préavis. L'envoi de ce document, accompagné de son règlement sera traité par le Pôle Transport et ne signifie pas l'acceptation définitive de votre demande.

Je soussigné(e) _____ certifie avoir pris connaissance du règlement des transports scolaires disponible sur vitic.fr/marne. Atteste aussi l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à _____ le _____

Signature du représentant légal



Toute correspondance doit être adressée à : **Maison de la Région**
Agence territoriale de Châlons-en-Champagne
Pôle Transport
5 rue de Jéricho - CS 70441
51037 Châlons-en-Champagne cedex
Tél. 03 26 69 40 71

* Cochez la case correspondante.