



**DEMANDE DE CARTE D'ABONNEMENT
AU TITRE DES TRANSPORTS SCOLAIRES**
pour les élèves **demi-pensionnaires**
et externes



**Communauté de Communes
des Vallées de Thônes**
04 50 32 13 59
transport@ccvt.fr - www.ccvt.fr
4 rue du Pré de Foire - 74230 THÔNES

1. Identité de l'élève et du responsable

Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

Responsable légal : Père Mère. Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Courriel : @

2. Scolarité de l'élève

Nom de l'établissement : Commune :

Classe :

FILIÈRE GÉNÉRALE			FILIÈRE PROFESSIONNELLE ET CLASSES SPÉCIFIQUES		
<input type="checkbox"/> Maternelle	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> 4 ^e Pro	<input type="checkbox"/> 3 ^e Pro	<input type="checkbox"/> Bac Pro
<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2	<input type="checkbox"/> CAP		
<input type="checkbox"/> 6 ^e	<input type="checkbox"/> 5 ^e	<input type="checkbox"/> 4 ^e	<input type="checkbox"/> SEGPA 6 ^e	<input type="checkbox"/> SEGPA 5 ^e	<input type="checkbox"/> SEGPA 4 ^e
<input type="checkbox"/> 3 ^e	<input type="checkbox"/> Seconde	<input type="checkbox"/> Première	<input type="checkbox"/> SEGPA 3 ^e	<input type="checkbox"/> ULIS	<input type="checkbox"/> MLDS
<input type="checkbox"/> Terminale	<input type="checkbox"/> Autre classe :		<input type="checkbox"/> UPE2A	<input type="checkbox"/> Autre classe :	

Section⁽¹⁾ :

(1)Exemples : STMG - STI2D - STL - ST2S.

Options⁽²⁾ :

(2)Exemples : SI - CITEC - ICN - Foot - Ski - Natation - Théâtre...

Langue vivante 1 : Langue vivante 2 : Langue vivante 3 :

L'élève a-t-il obtenu une dérogation de l'Inspection Académique ou du Diocèse ? OUI NON

▶ Si OUI, joindre une photocopie de la dérogation.

ATTENTION : la dérogation délivrée par l'Inspection Académique ou le Diocèse n'implique pas une prise en charge automatique du transport scolaire de votre enfant.

L'élève est-il en GARDE ALTERNÉE ? OUI (fournir un justificatif) NON

3. Transport(s)

Commune de montée : Arrêt de montée :

Correspondances éventuelles :

Distance domicile-établissement :

**JE JOINS L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS
NÉCESSAIRES AU TRAITEMENT
DE MA DEMANDE**

J'atteste sur l'honneur
l'exactitude des
renseignements inscrits
sur la présente demande.

Signature des parents :