Demande de transport exceptionnel sur le réseau Le Fil

(Stage, atelier relais, correspondant, ….)

1- Identité de l'élève :

Nom : …… Prénom : …… Date de naissance : ……../…….. /……

Numéro de référence carte de transport scolaire : ……..

Etablissement scolaire : ……

Commune : ……

2- Représentant légal :

Nom(s) : M., Mme	Prénom(s) :
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Téléphone fixe :	/ Téléphone portable : /
Courriel :	

3- Lieu de prise en charge *(si différent du domicile du représentant légal)* :

□ Assistante maternelle / Garderie □ Famille ASE □ Foyer d'hébergement □ Autre : ……..

Nom(s) :	Prénom(s) :
Adresse :	
Code postal :	Commune :
Référent administratif :	
Téléphone : /	
Courriel :	

4- Motif de la demande :

□ stage *(joindre obligatoirement les justificatifs : convention de stage)*

□ ateliers relais (Etablissement : ……)

□ correspondant (Nom et prénom du correspondant : ……)

□ autres (à justifier) : ……

5- Détail du Transport (Données obligatoires) :

Période : Du …… au ……

Commune de départ et arrêt de prise en charge : ……/……

Commune d'arrivée et arrêt de dépose : ……/ ……

Ligne : ……

Le représentant légal déclare avoir pris connaissance du règlement intérieure du réseau Le Fil et du contrat de bonne conduite de l'élève et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente demande.

Date : **Signature du représentant légal ou tampon de l'établissement :**

Demande à retourner dûment complétée à :

Boutique le fil – 4 rue Léon Winsbach, Briey – 54150 VAL DE BRIEY