



Territoire du Var

transportscolaire.regionpaca.fr

*Dates limites d'inscription : voir au verso*

Votre inscription concerne :

Une première inscription

Un renouvellement

Si oui, indiquez le numéro d'identifiant (8 chiffres) : .....

ÉLÈVE

NOM .....

PRÉNOM .....

Date de naissance .....

Sexe : Féminin  Masculin

ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement .....

Adresse .....

Commune .....

NIVEAU

Maternelle  Primaire  Collège

Lycée  Autres (MFR, EREA, etc)\*

Classe .....

Intitulé de la Formation (Bac Général, Techno, Pro...)

Option .....

\* Les études Post-BAC ou études dans un établissement hors contrat ou formations en apprentissage rémunérées ne sont pas prises en charge.

STATUT

Demi-pensionnaire ou externe

Interne ou résidant sur le lieu d'études

REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM .....

PRÉNOM .....

Adresse .....

Code Postal .....

Commune .....

Téléphone .....

Téléphone portable .....

Adresse mail .....

J'accepte de recevoir par e-mail ou sms des informations relatives aux transports de mon enfant (horaire, travaux, intempéries).

SI L'ÉLÈVE SE DÉPLACE EN CAR:

Nom de l'arrêt de montée .....

Nom de l'arrêt si correspondance .....

Ligne .....

GARDE ALTERNÉE

*Si nécessité d'un trajet différent*

NOM .....

PRÉNOM .....

Adresse .....

Code Postal .....

Commune .....

Téléphone .....

Téléphone portable .....

Adresse mail .....

J'accepte de recevoir par e-mail ou sms des informations relatives aux transports de mon enfant (horaire, travaux, intempéries).

SI L'ÉLÈVE SE DÉPLACE EN CAR:

Nom de l'arrêt de montée .....

Nom de l'arrêt si correspondance .....

Ligne .....



Je souhaite un **ABONNEMENT ANNUEL DE TRANSPORT SCOLAIRE**

\* Inscriptions en cours d'année: se renseigner sur les tarifs en vigueur

Tarifs de l'abonnement annuel*		Justificatifs obligatoires à fournir	
<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire ou externe	110€	Photo d'identité	<del>Attestation de quotient familial fournie par la CAF ou la MSA du département de résidence du représentant légal mentionnant les ayants-droit (dont l'élève concerné par la demande), datée de moins de 3 mois</del>
<input type="checkbox"/> Interne ou résidant sur le lieu d'études	80€		
<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire ou externe ou interne ou résidant sur le lieu d'études avec quotient familial < 700€/mois	10€		

**Justificatifs complémentaires à fournir pour les situations de GARDE ALTERNÉE:**

- avis d'imposition de chacun des parents attestant la garde alternée
- **OU** pour la 1<sup>ère</sup> année de garde alternée: extrait du jugement datant de moins d'un an ou justificatifs de domicile et attestation sur l'honneur de chacun des parents demandant le bénéfice d'un trajet différencié pour l'élève

**POUR DISPOSER DE LA CARTE D'ABONNEMENT AVANT LA RENTRÉE,  
ADRESSEZ VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION AVANT LE 31 JUILLET 2018:**

**Envoi de document et accueil du public auprès du gestionnaire gérant le trajet effectué**  
(coordonnées disponibles sur [transportscolaire.regionpaca.fr](http://transportscolaire.regionpaca.fr)).

**Pour tous renseignements complémentaires, vous pouvez contacter:**  
le service-client VARLIB au 0970 830 380 (N°Azur)  
ou un correspondant par courriel à: [inscriptions83@regionpaca.fr](mailto:inscriptions83@regionpaca.fr)

Je souhaite une **AIDE FORFAITAIRE** pour frais de transport si mon trajet n'est pas assuré par le réseau de transport régional routier ou LER ou TER : aide réservée aux internes dont le domicile est à plus de 10 km de l'établissement ou de l'arrêt de montée le plus proche **OU** aux demi-pensionnaires dont le domicile est à plus de 5 km de l'établissement ou de l'arrêt de montée le plus proche.

Distance kilométrique Domicile – Établissement (aller simple) : .....

Distance kilométrique Domicile – Arrêt de montée (aller simple) : .....

**Justificatifs obligatoires à fournir:**

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance de loyer, facture électricité, eau ou gaz)
- Certificat de scolarité précisant: interne, externe ou demi-pensionnaire
- Relevé d'identité bancaire du représentant légal
- Pour un élève interne, logé en dehors de l'établissement :** justificatif de domicile au nom de l'élève ou attestation d'hébergement + justificatif du domicile de l'hébergeant + photocopie de la pièce d'identité de l'hébergeant
- Si votre QF est inférieur à 700€/mois :** Attestation de quotient familial fournie par la CAF ou la MSA du département de résidence du représentant légal mentionnant les ayants droit (dont l'élève concerné par la demande), datée de moins de 3 mois. Si ce justificatif n'est pas fourni ou non conforme, l'aide sera versée sur la base d'un quotient familial supérieur à 700€/mois.

**ADRESSEZ VOTRE DOSSIER D'AIDE FORFAITAIRE AVANT LE 31 DECEMBRE 2018 :**  
au gestionnaire gérant le trajet effectué (coordonnées disponibles sur [transportscolaire.regionpaca.fr](http://transportscolaire.regionpaca.fr))

*Tout dossier parvenu après cette date ne sera pas instruit au titre de l'année scolaire en cours. Aucune rétroactivité ne sera accordée.*

Fait à :

Le :

- Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et approuve le règlement intérieur des Transports scolaires (disponible auprès du gestionnaire ou sur [transportscolaire.regionpaca.fr](http://transportscolaire.regionpaca.fr)).

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé et géré par la Région Provence-Alpes-Côte d'Azur. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en vous adressant à :  
Conseil Régional Provence-Alpes-Côte d'Azur, 27 place Jules Guesde, 13481 Marseille Cedex 20*

- Je joins mon règlement par chèque à l'ordre du gestionnaire.

**Signature du représentant légal:**

**Tout dossier incomplet sera automatiquement renvoyé au représentant légal**