

FORMULE A - TEC

Code :

*Transport scolaire des élèves dans l'enseignement spécialisé via les TEC : **Cachet de l'établissement***

JOINDRE POUR CHAQUE ELEVE UNE FORMULE D

Monsieur, ⁽¹⁾ Mademoiselle, ⁽¹⁾

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Rue N° Bte

Code postal : Commune :

N° de registre national :

N° de carte MOBIB (ou photocopie lisible) :

Famille nombreuse ⁽¹⁾

Une carte MOBIB TEC pour un abonnement scolaire (en cas de
1^{ère} demande d'abonnement) ⁽¹⁾

Un ou des ticket(s) de validation, pour couvrir l'année scolaire en cours,

valable(s) à partir du :/...../..... ⁽¹⁾

pour le Trajet TEC

de l'arrêt à l'arrêt

(+ code postal)

(+ code postal)

Je soussigné(e)

Chef d'établissement, certifie que l'élève mentionné sur la présente réunit les conditions pour bénéficier de la gratuité du transport.

Signature :

(1) cocher la case correspondante.

A compléter par le secteur du Transport scolaire :

E. BAUFAYT

Conseiller - Chef de Service

Droit au transport : Avis favorable

Avis défavorable – Motif : habite à moins de 1 km l'école choisie n'est pas la plus proche du domicile - école(s) plus proche(s) :

Notre base de données est sécurisée. Elle est gérée par le secteur du transport scolaire pour la bonne gestion des activités du transport scolaire. Son contenu n'est ni prêté, ni loué, ni donné.