

## TRANSPORTS SCOLAIRES - Demande d'abonnement annuel scolaire

Veillez remplir ce document, le faire viser par l'établissement scolaire, et le retourner **pour le lundi 17 Juillet 2023 inclus** à :

TRANS'COMTAT - Point Info Transport - PEM, 270 Avenue de la Gare - 84200 CARPENTRAS **accompagné d'une 1 photo (indiquez au dos : Nom et Prénom) + 110€.** Le déposer sur la boutique en ligne lors de votre inscription sur le site [transcove.com](https://transcove.com).

Année Scolaire 2023 - 2024

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

N° de dossier :

### A - ÉLÈVE

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Sexe :  M  F  
Coordonnées pour diffusion d'information sur l'état du réseau :  
Tél. Portable : .....  
Mail : .....@.....  
 \* Je donne validation pour m'inscrire aux alertes SMS sur les numéros de téléphones portables mentionnés ci-dessus et à côté.

### C - SCOLARITÉ

À compléter et viser par l'établissement scolaire

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT : .....  
Enseignement suivi : .....  
Classe : .....  
**SECTION :**  
Générale : .....  
Professionnelle : .....  
Autres : SEGPA,  
Préapprentissage : .....

**VISA DE VÉRIFICATION LE :** .....

Carte à 110€ - utilisation en période scolaire du lundi au samedi

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE :

### B - PARENTS (Titulaire de l'autorité parentale)

La CoVe se réserve le droit de demander des justificatifs :

Père :  Mère :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. dom. : ..... Tél. trav. : .....

Tél. Portable : .....

Mail : .....@.....

En cas de Garde Alternée, coordonnées du 2<sup>e</sup> parent :

Père :  Mère :

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél. dom. : ..... Tél. trav. : .....

Tél. Portable : .....

Mail : .....@.....

Merci de préciser en bas de la page les deux trajets effectués

**Je certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur** qui m'a été remis.

Le titulaire de l'autorité parentale - Fait le .....

Signature :

**ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA PAS ÊTRE TRAITÉ**

### D - TRANSPORT

Lignes :  **A**  **B**  **C**  **D**  **I**  **J**  **K**  **L**  **M**  **N**

Trajet principal :

Commune de montée : .....

Point de montée : .....

Commune de descente : .....

Point de descente : .....

Second trajet si garde alternée :

Commune de montée : .....

Point de montée : .....

Commune de descente : .....

Point de descente : .....

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

En cas de correspondance(s) : indication des trajets

LIGNE : .....