

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU TRANSPORT SCOLAIRE

2025/2026

Réservée aux usagers du transport scolaire domiciliés à – de 3km de l'établissement scolaire

Demande d'aide à compléter et à remettre au service des Transports

Attribution sous réserve des conditions stipulées ci-dessous

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'USAGER

Nom et prénom : Date de naissance :/...../.....

Représentant légal n°1 :

Représentant légal n°2 :

(En cas de garde alternée)

Adresse:

.....

CP : VILLE.....

Point de montée :

Point d'arrêt :

Ligne empruntée :

N° de téléphone : ou

Courriel :@.....

En cas de garde alternée :

Point de Montée :

Point d'arrêt :

Ligne empruntée :

Pièces justificatives à joindre – Tout dossier incomplet sera systématiquement rejeté :

- ▶ Photocopie recto/verso du dernier avis d'imposition
- ▶ Photocopie de la facture de l'inscription au transport/ Justificatif de paiement de l'inscription au transport
- ▶ RIB

Fait, le

Signature :

Rappel : Vous trouverez ci-dessous le Tableau des participations

Calcul du Quotient familial : $\text{revenu fiscal de référence} / \text{Nombre de parts du foyer} / 12$

Tarification de la Région appliquée aux usagers	Quotient familial	Montant pris en charge par la Commune et remboursé aux familles	Montant réel à la charge des familles
219 € tarif annuel demi-pensionnaire	1- Inférieur à 528	189 €	30 €
	2- Entre 529 et 770	162 €	57 €
	3- Entre 771 et 1033	129 €	90 €
	4- Entre 1034 et 1469	91 €	127,50 €
	5- Supérieur à 1469	0 €	219 €

Cadre réservé à l'administration

Quotient Familial :

