

FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE AU TRANSPORT SCOLAIRE

2026/2027

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
223,50 € tarif annuel demi-pensionnaire	1- Inférieur à 528	192,90€	30,60 €
	2- Entre 529 et 770	165,30 €	58,20 €
	3- Entre 771 et 1033	131,70 €	91,80 €
	4- Entre 1034 et 1469	93,30 €	130,20 €
	5- Supérieur à 1469	0 €	223,50 €

Cadre réservé à l'administration

Quotient Familial :