

RETOUR A LA

MAIRIE DE LOUARGAT

POUR LE 05 JUILLET 2025

Année scolaire 2025-2026

DOSSIER D'INSCRIPTION
AU TRANSPORT SCOLAIRE DE
GUINGAMP-PAIMPOL AGGLOMERATION



RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom*

Prénom*

Date de naissance*

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT LÉGAL (1)

Statut du demandeur ☐ Représentant légal ☐ Assistant(e) familial(e) ☐ Autre

Nom*

Prénom*

Adresse*

Code postal*

Commune*

Téléphone mobile n°1

Téléphone fixe ou mobile n°2

Mail*

CARACTÉRISTIQUES DU TRANSPORT (1)

Commune de montée*

Nom de l'arrêt de montée souhaité

Date du 1^{er} jour d'utilisation*

Si l'élève est en résidence alternée, a-t-il besoin de deux transports : ☐ Oui ☐ Non
Si oui, renseigner les rubriques ci-dessous concernant le représentant légal 2 et le trajet depuis son domicile.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE REPRÉSENTANT LÉGAL (2) *en cas de résidence alternée*

Statut du demandeur ☐ Représentant légal ☐ Assistant(e) familial(e) ☐ Autre

Nom*

Prénom*

Adresse*

Code postal*

Commune*

Téléphone mobile n°1

Téléphone fixe ou mobile n°2

Mail

CARACTÉRISTIQUES DU TRANSPORT (2) si nécessaire

Commune de montée*

Nom de l'arrêt de montée souhaité

SCOLARITÉ 2025-2026

Nom de l'établissement* *ÉCOLE DES DEUX MÉNÉS*

Commune de l'établissement* *LOUARGAT*

Classe*

Maternelle ☐ P. Section ☐ M. Section ☐ G. Section

Primaire

☐ CP

☐ CE1

☐ CE2

☐ CM1

☐ CM2

☐ ULIS

Préciser :

☐ matin

☐ soir



AUTORISATION PARENTALE

Autorisez-vous votre enfant à être déposé à l'arrêt de bus, le soir, sans la présence d'un tiers?

☐ Oui

☐ Non*

*Si « Non », veuillez compléter le tableau ci-dessous :

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT		
NOM/Prénom	Lien de parenté	N° de téléphone

Pour information, sans la présence d'une des personnes autorisées dans le tableau ci-dessus, l'enfant **sera ramené** à la garderie.

ATTESTATION FAMILIALE

Je soussigné (nom et prénom) * _____ le responsable légal ☐ l'assistant e familial e ☐

- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur ce formulaire.

Fait le * _____ à* _____

Signature*

INFORMATION

Le coût des titres de transport facturé aux familles à hauteur de 50% :

Abonnement transport scolaire annuel

120€ x 50 % = **60 €**

Abonnement à partir de janvier

80€ x 50% = **40 €**

Abonnement à partir d'avril

40€ x 50% = **20 €**

1^{er} et 2^{ème} enfant d'une fratrie

120€ x 50% = **60 €**

3^{ème} enfant d'une fratrie

60€ x 50% = **30 €**

4^{ème} enfant et + d'une fratrie

0 €

Une majoration de **15 €** (30€ x 50%) par élève s'applique pour les inscriptions à compter du 1^{er} août 2025.