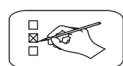


# Inscription transport scolaire 2024-2025

## Elèves en ULIS ou SEGPA

Vous habitez l'agglomération de Saint-Brieuc et votre enfant est scolarisé dans une école ou un collège de l'agglomération de Saint-Brieuc.



Je coche

Merci de cocher votre réponse

**ULIS** (Unité Locale pour l'**I**nclusion **S**colaire)

ou

**SEGPA** (Section d'**E**nseignement **G**énéral et **P**rofessionnel **A**dapté).

**(joindre copie de l'avis de la MDPH)**

Nouvelle demande : je renvoie le document avant le vendredi 28 juin 2024

Renouvellement : je renvoie le document avant le mardi 30 avril 2024

Toute demande adressée après le 28 juin ne pourra être traitée pour la rentrée de septembre. Les transports ne seront mis en place qu'au retour des vacances de la Toussaint.

L'abonnement au transport scolaire est à faire au Point TUB situé rue du Combat des Trente à Saint-Brieuc ou sur le site <https://tub.bzh/>

## 1 - l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_



Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## 2 - représentant légal

père  mère  tuteur

garde alternée  famille d'accueil  foyer

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_



Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_




Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_





Mail : \_\_\_\_\_

### 3 - Autres contacts: (assistante sociale...)

Nom : \_\_\_\_\_


 Adresse : \_\_\_\_\_

 Téléphone : \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_ / \_\_ \_\_


 Mail : \_\_\_\_\_

### 4 - établissement scolaire

Nom : \_\_\_\_\_

 Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_      Ville : \_\_\_\_\_

 Classe : (exemple CE2) \_\_\_\_\_

Votre enfant est présent à l'école :

- |                                |                                   |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> lundi | <input type="checkbox"/> mardi    | <input type="checkbox"/> mercredi |
| <input type="checkbox"/> jeudi | <input type="checkbox"/> vendredi |                                   |

### 5 – transport souhaité

Je souhaite assurer le transport moi-même

Je souhaite un transport scolaire     aller     retour

Vous amenez votre enfant à l'école, vous pouvez demander une indemnité kilométrique. Merci de joindre un **RIB** (Relevé d'Identité Bancaire)



The image shows a 'Relevé d'Identité Bancaire' (RIB) form. It contains fields for 'Code Banque', 'Code Guichet', 'Numéro de compte', 'CC IBAN', and 'Désignation'. Below these are fields for 'IBAN', 'BIC', and 'Titulaire'. A 'SPECIMEN' watermark is visible across the form.



Merci d'envoyer le document complété et la copie de l'avis MDPH

A Saint-Brieuc Armor Agglomération



Adresse : 5 rue du 71ème régiment d'infanterie

Code postal : 22000

Ville : Saint-Brieuc



Mail : [deplacements@sbaa.fr](mailto:deplacements@sbaa.fr)

Renseignements auprès de Madame OLLIVIER



Téléphone : 02 / 96 / 77 / 20 / 29

## Attestation sur l'honneur

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_

Responsable légal (père, mère, tuteur) de l'élève certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant au présent dossier et accepte les **CGV** (Conditions Générales de **V**ente) des **TUB** (Transports **U**rbains **B**riochins).

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_



Signature : \_\_\_\_\_