

À renvoyer avant le

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom*

Prénom* Date de naissance*

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE·LA REPRÉSENTANT LÉGAL·E

Statut du demandeur* Représentant-e légal-e Assistant-e familial-e Autre

Nom*

Prénom*

Adresse*

Code postal* Commune*

Téléphone mobile n°1 Téléphone fixe ou mobile n°2

Courriel

L'élève est-il en résidence alternée et, si oui, a-t-il besoin de deux transports ? : Oui Non

Circuit

**Photo d'identité
obligatoire**

Inscrire
les nom et prénom
de l'élève au dos
de la photo
et l'agrafer

SCOLARITÉ

RENTRÉE 2024-2025

Nom de l'établissement*

Commune de l'établissement*

Classe CP CE1 CE2 CM1 CM2 ULIS primaire

Autre

Si vous êtes inscrit dans un établissement en dehors de votre secteur de référence, merci d'en préciser la raison :

Frères et sœurs utilisant un transport scolaire BreizhGo

Nom et Prénom	Date de naissance	Classe	Établissement scolaire

CARACTÉRISTIQUES DU TRANSPORT

RENTRÉE 2024-2025

Commune de montée

Nom de l'arrêt souhaité

Date du 1^{er} jour d'utilisation

ATTESTATION FAMILIALE

Je soussigné (nom et prénom)*

le-la responsable légal-e l'assistant-e familial-e autre :

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

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour m'informer via SMS en cas de suspension lors de perturbations majeures (grèves, intempéries...) des services de transport scolaire utilisés par mon enfant OUI NON

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour recevoir de l'information via courriel sur l'actualité BreizhGo OUI NON

Je m'engage à informer l'antenne des transports de Saint-Brieuc de toute modification de la situation familiale ou scolaire.

Fait le* à*

Signature*

À retourner uniquement à :

Mairie de

breizhgo.bzh

* Ces champs sont obligatoires.