DEPARTEMENT MEURTHE et MOSELLE

Demande de transport exceptionnel en véhicule de moins de dix places (stage, examen, sortie pédagogique...)

Sous réserve d'acceptation en conformité avec le règlement départemental des transports scolaires des élèves et étudiants en situation d'handicap (page 3).

Identité de l'élève:

Nom: Prénom:

Sexe: ☐ M ☐ F Date de Naissance |_|_|_|_|_|_|

Joindre obligatoirement la notification d'avis de droit au transport scolaire de la MDPH

Représentant légal:

Nom: Prénom:

Adresse: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CP: |_|_|_|_|_| Commune: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone fixe : Téléphone mobile:

Courriel:

Scolarité: Cachet de l'établissement scolaire (obligatoire) :

Etablissement scolaire:

Adresse:

Classe fréquentée:

Véhicule aménagé ☐ oui ☐ non

Motif de la demande (joindre obligatoirement les justificatifs : convention de stage, convocation à un examen...):

☐ Stage ☐ Sortie pédagogique ☐ Examen ☐ Autre :

Période : Du..... au.....

Horaires : Aller :..... Retour :.....

Destination :

Nom :

Adresse complète :

Le représentant légal déclare avoir pris connaissance du « contrat de bonne conduite » et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur la présente demande d'inscription.

Date : **Signature :**

Demande à retourner dûment complétée au minimum dix jours avant la date du transport à:

Conseil Départemental de Meurthe-et-Moselle
DGA Solidarités -Pôle Ressources Unité Transports 48, Esplanade Jacques Baudot -CO 90019
54035 NANCY cedex
Courriel : transport@departement54.fr