



**DEMANDE DE CARTE D'ABONNEMENT
AU TITRE DES TRANSPORTS SCOLAIRES**
pour les élèves **demi-pensionnaires**
et externes



Pays du Mont-Blanc
communauté de communes

**Communauté de Communes
Pays du Mont-Blanc**

648 chemin des Prés Caton
74190 PASSY

04 50 78 12 10 - transport@ccpmb.fr - www.ccpmb.fr

1. Identité de l'élève et du responsable

Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F

L'élève, est-il en GARDE ALTERNÉE ? ☐ OUI (fournir le formulaire d'attestation de garde alternée) ☐ NON

Responsable légal : ☐ Père ☐ Mère. Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone : Portable :

Courriel : @

2. Scolarité de l'élève

Nom de l'établissement : Commune :

Classe :

Section ou classes spécifiques ⁽¹⁾ :

(1) Exemples : STMG - STI2D - MLDS - UPE2A - ULIS - SEGPA - Bac Pro....

Options ⁽²⁾ :

(2) Exemples : SI - CITEC - ICN - Foot - Ski - Natation - Théâtre...

Langue vivante 1 : Langue vivante 2 : Langue vivante 3 :

ATTENTION : dans le cas où votre enfant a obtenu une dérogation délivrée par l'Inspection Académique ou le Diocèse, celle-ci n'implique pas une prise en charge automatique de son transport scolaire.

3. Transport(s)

Commune de montée : Arrêt de montée :

Correspondances éventuelles :

Avec mon abonnement scolaire, je bénéficie d'un accès illimité à l'ensemble des lignes régulières du réseau régional routier « cars Région » à l'exception de quelques services dont la liste est consultable sur le site internet <https://www.laregionvoustransporte.fr/> ainsi que l'ensemble du réseau TER Auvergne-Rhône-Alpes.

Il est valable du 1^{er} septembre au 31 août de l'année scolaire et est chargé sur une carte Oûra. Toutes les conditions d'utilisation sont précisées sur le site de la Région.

**JE JOINS L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS
NÉCESSAIRES AU TRAITEMENT
DE MA DEMANDE**

J'atteste sur l'honneur
l'exactitude des
renseignements inscrits
sur la présente demande.

Signature des parents :

Inscription 2026

➔ Les pièces indispensables pour valider votre inscription :

- ❑ La présente fiche complétée, datée et signée,
- ❑ 1 photo d'identité couleur NON SCANNEE au format de 3,5 X 4,5 cm avec les nom et prénom de l'enfant au dos.
- ❑ 1 règlement en chèque à l'ordre de la « Régie Recettes Transport » ou en espèces avec l'appoint

Tarifs 2026/2027

➔ AVANT LE DIMANCHE 19 JUILLET 2026

- Pour les maternelles et les élémentaires :
1^{er} enfant : 0 € / 2^{ème} enfant : 0 € / 3^{ème} enfant : 0 € / 4^{ème} enfant : 0 €
- Pour les collégiens et les lycéens :
1^{er} enfant : 130 € / 2^{ème} enfant : 130 € / 3^{ème} enfant : 65 € / 4^{ème} enfant : 0 €
- Non ayant droit (dérogation refusée par la Région AURA) :
1^{er} enfant : 225 € / 2^{ème} enfant : 225 € / 3^{ème} enfant : 160 € / 4^{ème} enfant : 0 €

➔ A PARTIR DU LUNDI 20 JUILLET 2026

- Pour les maternelles et les élémentaires :
1^{er} enfant : 30 € / 2^{ème} enfant : 30 € / 3^{ème} enfant : 30 € / 4^{ème} enfant : 30 €
- Pour les collégiens et les lycéens :
1^{er} enfant : 160 € / 2^{ème} enfant : 160 € / 3^{ème} enfant : 95 € / 4^{ème} enfant : 30 €
- Non ayant droit (dérogation refusée par la Région AURA) :
1^{er} enfant : 255 € / 2^{ème} enfant : 255 € / 3^{ème} enfant : 190 € / 4^{ème} enfant : 30 €

TRANSPORTS SCOLAIRES

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

ATTESTATION OBLIGATOIRE POUR LE TRANSPORT DES ENFANTS SCOLARISÉS EN CLASSE DE MATERNELLE

Je soussigné(e) Madame et/ou Monsieur :

Nom et Prénom du responsable de l'élève :

Mère et/ou père de l'enfant :

Nom et Prénom de l'élève :

Domicilié(e) :

Adresse du responsable :

Code Postal et commune : |_|_|_|_|_|

☐

M'engage à assurer personnellement l'accompagnement et la surveillance de mon (mes) enfant(s) jusqu'à la montée dans le véhicule scolaire lors du trajet ALLER, ainsi que sa (leur) prise en charge à l'arrêt dès la descente du véhicule lors du trajet RETOUR

Ou désigne la (les) personne(s) majeure(s) ci-dessous comme mandataire(s) :

☐

Pour assurer l'accompagnement et la prise en charge de mon (mes) enfant(s) (pièce d'identité du mandataire obligatoire pour la prise en charge de(s) l'enfant(s) à la descente du véhicule)

Mandataire désigné :

Nom : Prénom :

Adresse :

☎ Fixe : |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...| ☎ Portable : |...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

Fait à

Le

Signature du représentant légal
(précédée de la mention « lu et approuvé »)