Liste des communes concernées par le tarif RESEAU CARTREIZE

|  |  |
| --- | --- |
| SECTEUR MARSEILLE SUD | SECTEUR NORD EST – AIX  |
| ALLAUCHCARNOUXCARRYCASSISCEYRESTECHATEAUNEUF LES MARTIGUESENSUES LA REDONNEGEMENOSGIGNAC LA NERTHELA CIOTATLE ROVEMARIGNANEMARSEILLEPLAN DE CUQUESROQUEFORT LA BEDOULESAUSSET LES PINSSEPTEMES LES VALLONSSAINT VICTORET | AIXBEAURECUEILBOUC BEL AIRCABRIESCHATEAUNEUF LE ROUGECOUDOUXEGUILLESFUVEAUGARDANNEGREASQUEJOUQUESLE PUY SAINTE REPARADELES PENNES MIRABEAUMEYRARGUESMEYREUILMIMETPERTUISPEYNIERPEYROLLESPUYLOUBIERROGNESROUSSETSAINT ANTHONIN SUR BAYONSAINT CANNATSAINT ESTEVE JANSONSAINT MARC JAUMEGARDESAINT PAUL LEZ DURANCESIMIANE COLLONGUELE THOLONETTRETSVAUVENARGUESVENELLESVENTABRENVITROLLES |

**Pour les autres communes, la tarification CARTREIZE est identique à la tarification en vigueur.**



Pass (sans RTM) : □ Pass (avec RTM) : □

Montant de l’abonnement payé en tenant compte des éventuelles réductions :

AGRAFER

UNE

PHOTO

ABONNEMENT

FICHE D’INSCRIPTION

Transports scolaires Métropolitains 2020/2021

**ELEVE**

**Ecrire en majuscule et lisiblement – Les informations doivent être conformes à la pièce d’identité**

**Nom** : … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … **Prénom** : … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

Né(e) le : … … … /… … …/ … … … … Sexe : ***□*** M ***□*** F

Statut scolaire : ***□*** Externe ***□*** Demi-pension ***□*** Interne

**REPRESENTANT LEGAL**

Civilité : ***□*** Mr (Père) ***□*** Mme (Mère)

***□*** AUTRE (PRECISER) … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES JUSTIFICATIFS CORRESPONDANT A LA SITUATION PARTICULIERE

**Nom** (**En Majuscule**) : … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … **Prénom** : … … … … … … … … … … … … … … … … … …

Adresse : … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … ... … … … … … … … … … … … … … … … … …

Code postal : … … … … … … … … … … … … … Commune : … … … … … … … … … … … … … … …

Téléphone du père  : ... ... / ... ... / ... ... /... … /… … Courriel du père : @

Téléphone de la mère : ... ... / ... ... / ... ... /... … /… … Courriel de la mère : @

***□*** Je ne souhaite pas que mon mail soit utilisé à des fins commerciales

**Situation de garde alternée** : ***□*** NON ***□*** OUI *(Si OUI, veuillez compléter au verso les informations nécessaires)*

**ETABLISSEMENT SCOLAIRE**

Nom de l’établissement scolaire fréquenté en 2020/2021 : **Collège Roquepertuse**

Commune de l’établissement : **VELAUX**

Classe fréquentée en 2020/2021 :

Maternelle : □ Petite section □ Moyenne Section □ Grande Section

Elémentaire : □ CP □CE1 □ CE2 □ CM1 □ CM2

Collège : □ 6e □ 5e □ 4e □ 3e □ SEGPA

Lycée : □ 2nd □ 1er □ Terminale □ BEP (non rémunéré) □ CAP (non rémunéré)

**Le certificat de scolarité est à fournir au plus tard le 30 septembre sous peine de suspension de l’abonnement pour les élèves de plus de 16 ans et 1 jour**

**REMPLIR LE VERSO = = = = = = = >**

**TYPE DE TRANSPORT DEMANDE**

Année scolaire 2020/2021

 **Renseignez votre itinéraire (OBLIGATOIRE)**

Commune d’habitation **: VENTABREN**

**Commune de départ :** **VENTABREN**

N° et nom du point d’arrêt de montée OBLIGATOIRE : … … … … … … … … … …

Commune d’arrivée : **VELAUX**

**(De l’établissement)**

*Vous pouvez consulter le site ou téléphoner au*  *afin de vous aider à trouver votre ligne CARTREIZE*

Réseau **CARTREIZE**

Ligne N°

**CTZ 5711**

Réseau ………………..

Ligne N°

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□ Situation de garde alternée**

*Justificatifs obligatoires à fournir : copie du jugement divorce ou attestation SIGNEE des 2 parents*

**Civilité du deuxième parent : □** Mr **□** Mme

**Nom** (En Majuscule)**:** … … … … … … … … … … … … **Prénom :** … … … … … … … … … … … …

Adresse 2nd parent (\*) : … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

… … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … … …

(\*) ***Pour être pris en compte, le lieu d’habitation doit se trouver dans le périmètre de la***

***METROPOLE AIX-MARSEILLE-PROVENCE***

**REDUCTION – *COCHER OBLIGATOIREMENT SI APPLICATION D’UNE REDUCTION***

**BOURSIER 50 % □ (1) (Fournir OBLIGATOIREMENT l’attestation 2020/2021 ou à défaut celle de l’année précédente (2) 2019/2020).**

**CMUC 50 % □ (Fournir OBLIGATOIREMENT l’attestation de votre centre CPAM de – de 3 mois)**

**FAMILLE NOMBREUSE 20% □ (Fournir OBLIGATOIREMENT une copie de votre livret de famille – Page PARENTS et de TOUS LES ENFANTS)**

Conformément à la loi n° 78-7 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le fichier des clients a fait l'objet d'une déclaration à la CNIL. Les informations nominatives vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé. Vous bénéficiez d’un droit d’accès à ces informations et, le cas échéant, du droit de rectification, ainsi qu'un droit d'opposition à leur conservation. Enfin et conformément à cette même loi, toutes les données relatives aux déplacements des personnes sont rendues anonymes. Ainsi aucun historique de validation des voyages ne pourra être fourni. Pour demande/information concernant la protection des données, vous pouvez nous adresser un courrier à : Service Administration Scolaire – Les Docks 10.7 – 10 Place de la Joliette – BP 48014 – 13567 Marseille cedex 02

 ***(1) Si aucune attestation n’est présentée, il faut appliquer le plein tarif et demander un remboursement plus tard en envoyant l’attestation 2020/2021 à l’administration scolaire***

***(2) Dans ce cas, il faudra OBLIGATOIREMENT fournir celle de l’année 2020/2021 avant le 31/12/2021 sous peine de suspension de l’abonnement.***

***Cadre réservé à l’administration pour observations :***

***Toute modification en cours d’année doit être signalée à votre lieu d’inscription.***

**Date :** **Signature du représentant légal :**