



# DEMANDE D'ALLOCATION INDIVIDUELLE DE TRANSPORT

pour les élèves demi-pensionnaires et externes voir explications au verso

## 1. Cadre à compléter par le responsable de l'élève

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Date de naissance :

Adresse : .....

Code Postal :      Commune : .....

Responsable de l'élève :  Père  Mère

Téléphone :         Portable :

Courriel :  @

**JE JOINS UN RIB RÉCENT  
AU NOM DU RESPONSABLE CI-DESSUS**

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

**Signature :**

## 2. Cadre à compléter par l'établissement

Nom de l'établissement fréquenté : .....

Commune : ..... Téléphone :

Classe : ..... Section : ..... Option : .....

L'élève a-t-il cours :  Le mercredi  Le samedi **Qualité :**  Interne  Externe  Demi-pension  Interne/externe

Langues vivantes : LV1. .... LV2 ..... LV3. ....

Nombre de jours d'absence de l'élève  
au cours de l'année écoulée :

..... jours

Date : Le

**Visa et cachet  
du chef de  
l'établissement :**

## 3. Cadre à compléter par le responsable de l'élève et à contrôler par l'organisateur des transports scolaires du secteur

Distance domicile / établissement fréquenté (si aucun transport en commun) :  KM

**OU** Distance domicile / point d'arrêt :  KM

Point d'arrêt du transport en commun le plus proche  
du domicile (si un transport en commun existe) :

Commune ..... Lieu dit .....

L. R.  S.N.C.F.  CIRCUIT SPÉCIAL

Transporteur  N°

Date : Le

**Visa et cachet  
de l'AO2 :**

## 4. Cadre réservé à la région

Refus. Motif à préciser : .....

Calcul de l'Allocation Individuelle de Transport pour l'année scolaire : 2 0   / 2 0   :

km X  ck X  jours =  €