

# Inscription transport scolaire 2024-2025

## Elèves en ULIS ou SEGPA

Vous habitez l'agglomération de Saint-Brieuc et votre enfant est scolarisé dans une école ou un collège de l'agglomération de Saint-Brieuc.



Merci de cocher votre réponse

- ULIS** (**U**nité **L**ocale pour l'**I**nclusion **S**colaire)

ou

- SEGPA** (**S**ection d'**E**nseignement **G**énéral et **P**rofessionnel **A**dapté).

### **(joindre copie de l'avis de la MDPH)**

- Nouvelle demande : je renvoie le document avant le vendredi 28 juin 2024
  
- Renouvellement : je renvoie le document avant le mardi 30 avril 2024

L'abonnement au transport scolaire est à faire au Point TUB situé rue du Combat des Trente à Saint-Brieuc ou sur le site <https://tub.bzh/>

## 1 - l'élève

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_



Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## 2 - représentant légal

père  mère  tuteur

garde alternée  famille d'accueil  foyer

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_



Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_




Téléphone : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_




Mail : \_\_\_\_\_

### 3 - Autres contacts: (assistante sociale...)

Nom : \_\_\_\_\_


 Adresse : \_\_\_\_\_

 Téléphone : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_


 Mail : \_\_\_\_\_

### 4 - établissement scolaire

Nom : \_\_\_\_\_

 Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_ \_ \_ \_ \_ Ville : \_\_\_\_\_

 Classe : (exemple CE2) \_\_\_\_\_

Votre enfant est présent à l'école :

- |                                |                                   |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> lundi | <input type="checkbox"/> mardi    | <input type="checkbox"/> mercredi |
| <input type="checkbox"/> jeudi | <input type="checkbox"/> vendredi |                                   |

### 5 – transport souhaité

Je souhaite assurer le transport moi-même

Je souhaite un transport scolaire     aller     retour

Vous amenez votre enfant à l'école, vous pouvez demander une indemnité kilométrique. Merci de joindre un **RIB** (Relevé d'Identité Bancaire)



Merci d'envoyer le document complété et la copie de l'avis MDPH

A Saint-Brieuc Armor Agglomération



Adresse : 5 rue du 71ème régiment d'infanterie

Code postal : 22000

Ville : Saint-Brieuc



Mail : [deplacements@sbaa.fr](mailto:deplacements@sbaa.fr)

Renseignements auprès de Madame OLLIVIER



Téléphone : 02 / 96 / 77 / 20 / 29

## Attestation sur l'honneur

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_

Responsable légal (père, mère, tuteur) de l'élève certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant au présent dossier et accepte les **CGV** (Conditions Générales de **V**ente) des **TUB** (Transports **U**rbains **B**riochins).

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_



Signature : \_\_\_\_\_