

Uniquement pour les primaires de Fayence, Mons\* et St-Paul-en-Forêt\* (\*et maternelles),  
les lycéens et les collégiens\*\* du Pays de Fayence (\*\*pour Tanneron uniquement les collégiens scolarisés au collège de Montauroux)

**Votre inscription concerne :**

- Une première inscription  
 Un renouvellement



**Date limite d'inscription :**  
**31 juillet 2018**

**ÉLÈVE**

NOM .....  
Prénom .....  
Date de naissance .....  
Sexe:            Féminin             Masculin   
Téléphone de l'élève .....

**ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE**

Nom .....  
Adresse.....  
.....  
Commune .....

**NIVEAU**

Maternelle             Primaire             Collège   
Lycée                        Autres (MFR, EREA, etc)\*   
Classe .....  
Intitulé de la Formation (Bac Général, Techno, Pro... )  
.....  
Option.....

*\* Les études Post-BAC ou études dans un établissement hors contrat ou formations en apprentissage rémunérées ne sont pas prises en charge.*

**STATUT**

Demi-pensionnaire ou externe   
Interne ou résidant sur le lieu d'études

**Cadre réservé à l'Administration**

Dépôt le ...../...../.....            ..... Km   
Saisie le...../...../.....            justificatif domicile   
Régie le...../...../.....            certificat scolarité   
Documents demandés le :            RIB   
...../...../.....            Quotient familial   
et ...../...../.....            Avis impôts

**REPRÉSENTANT LÉGAL**

NOM .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
.....  
Code Postal ..... Commune.....  
Téléphone père : .....  
Téléphone mère : .....  
Adresse mail .....  
 J'accepte de recevoir par e-mail ou sms des informations relatives aux transports de mon enfant (horaire, travaux, intempéries).

**SI L'ÉLÈVE SE DÉPLACE EN CAR :**

Nom de l'arrêt de montée.....  
Nom de l'arrêt si correspondance .....  
N° de ligne.....

**GARDE ALTERNÉE .....**

*Si nécessité d'un trajet différent*

NOM .....  
Prénom .....  
Adresse .....  
.....  
Code Postal ..... Commune.....  
Téléphone père : .....  
Téléphone mère : .....  
Adresse mail .....  
 J'accepte de recevoir par e-mail ou sms des informations relatives aux transports de mon enfant (horaire, travaux, intempéries).

**SI L'ÉLÈVE SE DÉPLACE EN CAR :**

Nom de l'arrêt de montée.....  
Nom de l'arrêt si correspondance .....  
N° de ligne.....

**REEMPLIR LE VERSO** →

Je souhaite un **ABONNEMENT ANNUEL DE TRANSPORT SCOLAIRE**

**Tarifs annuels de la Communauté de Communes\***

<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire ou externe	<b>70 €</b>
<input type="checkbox"/> Interne ou résidant sur le lieu d'études	<b>50 €</b>
<input type="checkbox"/> Demi-pensionnaire ou externe ou interne ou résidant sur le lieu d'études avec quotient familial < 700€/mois	<b>10 €</b>

Photo  
d'identité  
de  
l'élève

(uniquement  
si nouvelle  
inscription)

**Justificatifs obligatoires à fournir**

Attestation de quotient familial fournie par la CAF ou la MSA du département de résidence du représentant légal indiquant les ayants-droit (dont l'élève concerné par la demande), datée de moins de 3 mois. En l'absence, l'avis d'imposition.

**Sans justificatif, le tarif normal sera appliqué.**

**Paiement global si plusieurs enfants**

\* Tarifs dégressifs à partir du 1<sup>er</sup> janvier : se renseigner auprès de la MSAP

\* Abonnement valable du 3 septembre 2018 au 6 juillet 2019

**POUR DISPOSER DE LA CARTE D'ABONNEMENT AVANT LA RENTRÉE,  
ADRESSEZ VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION AVANT LE 31 JUILLET 2018 à :**

Envoi des documents  
et accueil du public



**Maison de services au public**  
**159 Rue de la Comtesse de Villeneuve**  
**Quartier Ferrage 83440 FAYENCE**

**04 94 39 09 10 - msap@cc-paysdefayence.fr**

**Service transport scolaire : du lundi au vendredi de 9h à 12 h et de 13h30 à 16h30**

**Pour tous renseignements complémentaires :**

service-client VARLIB au 0970 830 380 (N°Azur) ou un correspondant par courriel à : inscriptions83@regionpaca.fr

Je souhaite une **AIDE FORFAITAIRE** pour frais de transport car :

Mon domicile est à plus de 10 km (élève interne) ou 5 km (élève ½ pens.) de l'arrêt de montée le plus proche

ou

le trajet n'est pas assuré par le réseau de transport régional routier ou LER ou TER et mon domicile est à plus de 10 km (élève interne) ou 5 km (élève ½ pensionnaire) de l'établissement

Distance kilométrique Domicile – Établissement (aller simple) : .....

Distance kilométrique Domicile – Arrêt de montée (aller simple) : .....

**Justificatifs obligatoires à fournir pour obtenir l'aide forfaitaire, limitée à une par famille :**

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (quittance de loyer, facture électricité, eau ou gaz)
- Certificat de scolarité précisant : interne, externe ou demi-pensionnaire
- Relevé d'identité bancaire du représentant légal
- Pour un élève interne, logé en dehors de l'établissement :** justificatif de domicile au nom de l'élève ou attestation d'hébergement + justificatif du domicile de l'hébergeant + photocopie de la pièce d'identité de l'hébergeant
- Si votre QF est inférieur à 700€/mois :** Attestation de quotient familial fournie par la CAF ou la MSA du département de résidence du représentant légal mentionnant les ayants droit (dont l'élève concerné par la demande), **de moins de 3 mois.**  
**Si le justificatif est non fourni ou non conforme, l'aide sera versée sur la base d'un QF supérieur à 700€/mois.**

**ADRESSEZ VOTRE DOSSIER D'AIDE FORFAITAIRE AVANT LE 31 DECEMBRE 2018 à :**  
**MSAP – 159 Rue de la Comtesse de Villeneuve – Quartier Ferrage – 83440 FAYENCE**

**Tout dossier parvenu après cette date ne sera pas instruit au titre de l'année scolaire en cours. Aucune rétroactivité ne sera accordée.**

**Fait à :**

**Le :**

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et approuve le règlement intérieur des Transports Scolaires (disponible auprès de la MSAP ou sur transportscolaire.regionpaca.fr).

Chèque à l'ordre : **Régie Transport Scolaire CCPF, nom & prénom** de l'élève **en haut à gauche au dos** du chèque **paiement global si plusieurs enfants**

Espèces

Carte bancaire

**Signature  
du  
représentant légal :**

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé et géré par la Région Provence-Alpes-Côte d'Azur. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en vous adressant à : Conseil Régional Provence-Alpes-Côte d'Azur, 27 place Jules Guesde, 13481 Marseille Cedex 20

**Tout dossier incomplet sera automatiquement renvoyé au représentant légal**