

**NE PAS JOINDRE DE PHOTOGRAPHIE**

### Demande de titre de transport des lycéens demi-pensionnaires ou externes

Un imprimé par élève à remplir par son représentant légal et à remettre à l'administration de l'établissement scolaire pour visa.  
Une seule prise en charge peut être accordée par élève.

NOM de l'ÉLÈVE <input type="text"/> Prénom <input type="text"/> Date de naissance <input type="text"/> Jour <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Année <input type="text"/> Sexe : <input type="checkbox"/> F ou <input type="checkbox"/> M Adresse <input type="text"/> N° et nom de la rue CODE POSTAL <input type="text"/> COMMUNE DE RÉSIDENCE <input type="text"/> Téléphone <input type="text"/> Facultatif	<b>Administration Départementale</b>  <b>N° de l'élève :</b> ..... <input type="checkbox"/> Duplicata <input type="checkbox"/> Circuits Spécialisés <input type="checkbox"/> Lignes Voyageurs																
<b>REPRÉSENTANT LÉGAL DE L'ÉLÈVE :</b> M. <input type="checkbox"/> M <sup>me</sup> <input type="checkbox"/> M <sup>lle</sup> <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : ..... NOM <input type="text"/> Prénom <input type="text"/>																	
<b>TRANSPORT :</b> Commune de montée <input type="text"/> Hameau <input type="text"/> DÉNOMINATION DU TRANSPORTEUR : <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/> Perdigeon <input type="text"/> Taquet <input type="text"/> Courtin <input type="text"/> Autre : ..... (Uniquement si ligne voyageurs du réseau trans'80) Transport à effectuer à compter du : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	
<b>SCOLARITÉ :</b> RÉGIME <input type="checkbox"/> EXTERNE <input type="checkbox"/> DEMI-PENSIONNAIRE (En cas de changement de régime en cours d'année scolaire, joindre un certificat de scolarité indiquant le nouveau régime)																	
Classe de l'élève* : <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>Seconde</td> <td>Première</td> <td>Terminale</td> <td>1<sup>ère</sup> année BEP</td> <td>2<sup>ème</sup> année BEP</td> <td>1<sup>ère</sup> année CAP</td> <td>2<sup>ème</sup> année CAP</td> <td>3<sup>ème</sup> année CAP</td> </tr> <tr> <td>1<sup>ère</sup> année BAC-PRO</td> <td>2<sup>ème</sup> année BAC-PRO</td> <td>3<sup>ème</sup> année BAC-PRO</td> <td>FCIL</td> <td>CIPPA - AAR</td> <td colspan="3">Autres :</td> </tr> </table> Section ( En toutes lettres ) : <input type="text"/> Options ( En toutes lettres ) : <input type="text"/> Langues ( En toutes lettres ) : <input type="text"/>		Seconde	Première	Terminale	1 <sup>ère</sup> année BEP	2 <sup>ème</sup> année BEP	1 <sup>ère</sup> année CAP	2 <sup>ème</sup> année CAP	3 <sup>ème</sup> année CAP	1 <sup>ère</sup> année BAC-PRO	2 <sup>ème</sup> année BAC-PRO	3 <sup>ème</sup> année BAC-PRO	FCIL	CIPPA - AAR	Autres :		
Seconde	Première	Terminale	1 <sup>ère</sup> année BEP	2 <sup>ème</sup> année BEP	1 <sup>ère</sup> année CAP	2 <sup>ème</sup> année CAP	3 <sup>ème</sup> année CAP										
1 <sup>ère</sup> année BAC-PRO	2 <sup>ème</sup> année BAC-PRO	3 <sup>ème</sup> année BAC-PRO	FCIL	CIPPA - AAR	Autres :												
* Cochez la case correspondante / Indiquez en toutes lettres l'option et la section <input type="checkbox"/> <b>Dérogation</b> (Joindre une photocopie de la décision de l'Inspection Académique) Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus, et reconnais avoir pris connaissance au dos de cet imprimé des règles de sécurité, discipline et de prise en charge du transport. Je reconnais avoir pris connaissance au dos de cet imprimé des règles de sécurité et de discipline.																	
A _____, le _____ <b>Signature du représentant légal :</b> <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>	<b>Signature de l'élève :</b> <input style="width: 150px; height: 25px;" type="text"/>																

### CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU LYCÉE

CACHET DU LYCÉE	REMARQUE : ..... ..... ..... <input type="checkbox"/> LYCÉE <input type="checkbox"/> L.P. <input type="checkbox"/> Lycée Agricole (joindre impérativement un certificat de scolarité)
-----------------	---

Direction de l'éducation, du sport et des transports • 43, rue de la République • 80026 Amiens Cedex 1 - Tél. : 03.22.71.83.31 • Fax : 03.22.71.83.39

NOM de l'ÉLÈVE   
 PRÉNOM   
 COMMUNE DE RESIDENCE   
 ÉTABLISSEMENT

*Le chef d'établissement certifie avoir déposé auprès du Service des Transports la demande de titre de transport.  
Ce titre provisoire ne peut être considéré comme un accord définitif de prise en charge de transport.*

ADMINISTRATION SCOLAIRE  CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT	Le <input type="text"/> (jour) <input type="text"/> (Mois) <input type="text"/> (Année)
--	---