

À renvoyer avant le \_\_\_\_\_

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom\* \_\_\_\_\_

Prénom\* \_\_\_\_\_ Date de naissance\* \_\_\_\_\_

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE/LA REPRÉSENTANT LÉGAL·E

Statut du demandeur\*  Représentant·e légal·e  Assistant·e familial·e  Autre \_\_\_\_\_

Nom\* \_\_\_\_\_

Prénom\* \_\_\_\_\_

Adresse\* \_\_\_\_\_

Code postal\* \_\_\_\_\_ Commune\* \_\_\_\_\_

Téléphone mobile n°1 \_\_\_\_\_ Téléphone fixe ou mobile n°2 \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

L'élève est-il en résidence alternée et, si oui, a-t-il besoin de deux transports ? :  Oui  Non

Circuit \_\_\_\_\_

#### SCOLARITÉ

##### RENTRÉE 2024-2025

Nom de l'établissement\* \_\_\_\_\_

Commune de l'établissement\* \_\_\_\_\_

Classe  CP  CE1  CE2  CM1  CM2  ULIS primaire

Autre \_\_\_\_\_

Si vous êtes inscrit dans un établissement en dehors de votre secteur de référence, merci d'en préciser la raison :

\_\_\_\_\_

#### Frères et sœurs utilisant un transport scolaire BreizhGo

Nom et Prénom	Date de naissance	Classe	Établissement scolaire

**Photo d'identité  
obligatoire**

Inscrire  
les nom et prénom  
de l'élève au dos  
de la photo  
et l'agrafer

## CARACTÉRISTIQUES DU TRANSPORT

RENTRÉE 2024-2025

Commune de montée \_\_\_\_\_

Nom de l'arrêt souhaité \_\_\_\_\_

Date du 1<sup>er</sup> jour d'utilisation \_\_\_\_\_

## ATTESTATION FAMILIALE

Je soussigné (nom et prénom)\* \_\_\_\_\_

le-la responsable légal-e  l'assistant-e familial-e  autre : \_\_\_\_\_

▪ Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur ce formulaire.

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour m'informer via SMS en cas de suspension lors de perturbations majeures (grèves, intempéries...) des services de transport scolaire utilisés par mon enfant  OUI  NON

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour recevoir de l'information via courriel sur l'actualité BreizhGo  OUI  NON

Je m'engage à informer l'antenne des transports de Saint-Brieuc de toute modification de la situation familiale ou scolaire.

Fait le\* \_\_\_\_\_ à\* \_\_\_\_\_

À retourner uniquement à :

Mairie de

Signature\* \_\_\_\_\_

breizhgo.bzh

\* Ces champs sont obligatoires.