

DEMANDE D'INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE ULIS OU SEGPA

Vous habitez l'agglomération de Saint-Brieuc et votre enfant est scolarisé en classe ULIS ou SEGPA, dans une école ou un collège de l'agglomération de Saint-Brieuc et vous souhaitez bénéficier d'un transport adapté pour votre enfant.

Année scolaire
2025/2026

☐ **ULIS** (Unité Locale pour l'Inclusion Scolaire)

☐ **SEGPA** (Section d'Enseignement Général et Professionnel Adapté)

☐ **RENOUVELLEMENT :**

je renvoie le formulaire **avant le mercredi 30 avril 2025**

☐ **1^{ÈRE} INSCRIPTION :**

je renvoie le formulaire **avant le vendredi 27 juin 2025**

Toute demande adressée après le 28 juin ne pourra pas être traitée pour la rentrée de septembre. Les transports ne seront mis en place qu'au retour des vacances de la Toussaint.

TRANSPORT SOUHAITÉ

☐ Je souhaite bénéficier d'un transport scolaire adapté

☐ Je souhaite assurer le transport moi-même et demander une indemnité kilométrique. **Merci de joindre un RIB**
(Relevé d'Identité Bancaire)

L'ÉLÈVE

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse 1 de l'enfant : Adresse 2 de l'enfant (si garde alternée) :

.....

Code postal : Commune : Code postal : Commune :

PAYEUR

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre (à préciser) :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Commune :

N° téléphone portable:/...../...../...../..... Adresse mail :

AUTRES CONTACTS (assistante sociale,...)

Nom : Prénom :

Relation avec l'enfant :

N° téléphone portable:/...../...../...../..... Adresse mail :

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE DE L'ÉLÈVE - RENTRÉE DE SEPTEMBRE 2025

Nom de l'établissement scolaire : Commune :

Classe pour l'année scolaire 2025/2026 :

Transport souhaité pour l'élève :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Après-midi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 Vente) des TUB (Transports Urbains Briochins).
À Le / /

Signature :

Merci de nous retourner ce document complété et signé ainsi que les justificatifs demandés à :

BAIE D'ARMOR TRANSPORTS

1, rue Sébastienne Guyot - CS 83542 - 22950 TRÉGUEUX

Renseignements : AlloTub-Mail : allotub@tub.bzh-Tél. 02.96.01.08.08

Justificatifs à fournir :

- Avis MDPH
- RIB (pour indemnités ou paiement en prélèvement automatique)
- Attestation CSS sans participation (si concerné)

Cadre réservé à Baie d'Armor Transports

Dossier reçu le :/...../.....

☐

Acceptation du transport - circuit réalisé par Baie d'Armor Transports

☐

Refus du transport

Motif :

.....

☐

Transmission à SBAA pour mise en place des indemnités kilométriques

Date de transmission du dossier abonnement TUB :/...../.....