

DOCUMENT À REMPLIR EN MAJUSCULES ET DE MANIÈRE LISIBLE

- Je m'inscris pour la première fois aux transports scolaires = 20€
- J'étais déjà inscrit(e) aux transports scolaires HEGOBUS et souhaite renouveler mon abonnement = 10€
- J'opte pour le «Pass Scolaire» et circule en illimité du lundi au dimanche, y compris pendant les vacances scolaires sur les lignes du réseau HEGOBUS et scolaires (3/09/18 au 6/07/19) = 70€

ÉLÈVE

Sexe : Masculin Féminin

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ (jj/mm/aaaa) *Etre âgé de plus de 4 ans pour pouvoir s'inscrire aux services de transports scolaires*

REPRÉSENTANT LÉGAL

Monsieur Madame

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ (jj/mm/aaaa)

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél. fixe : _____

Tél. portable : _____

E-mail : _____

DEUXIÈME REPRÉSENTANT

(obligatoire en cas de garde alternée)

Monsieur Madame

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____ (jj/mm/aaaa)

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Tél. fixe : _____

Tél. portable : _____

E-mail : _____

SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE 2018-2019

Interne Demi-pensionnaire Externe

Nom de l'établissement scolaire : _____

Ville : _____

École maternelle : Petite section Moyenne section Grande section

École élémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2

Collège : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Lycée : 2nd 1^{ère} Terminale Autres

INFORMATIONS TRANSPORT VERS L'ETABLISSEMENT SCOLAIRE

N° circuit : _____ / _____ / _____

Commune de montée : _____

Arrêt de montée : _____

Commune de descente : _____

Arrêt de descente : _____

Dans le cadre d'une garde alternée impliquant un autre trajet pour se rendre à l'établissement scolaire :

N° circuit : _____ / _____ / _____

Commune de montée : _____

Arrêt de montée : _____

Pour connaître les numéros de circuits et arrêts scolaires que vous devez emprunter à la rentrée, rendez-vous sur www.hegobus/scolaires ou appelez le **N° Vert 0 800 891 091**, choix n°3.

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE

- Je certifie l'exactitude des informations mentionnées sur ce formulaire. J'atteste n'avoir rempli qu'un seul dossier par enfant pour l'année scolaire à venir. Je reconnais être informé que l'accès au transport est interdit aux élèves non munis d'un titre de transport valide.

- Je souhaite recevoir par e-mail les actualités et infos trafic du réseau scolaire HEGOBUS.

Fait à : _____ Le : _____

Signature du représentant légal ou de l'élève majeur



Transdev Urbain Pays Basque
Z.A. de Maritxu - 64700 BIRIATOU

