



# TRANSPORT ELEVES.ETUDIANTS HANDICAPES

## Année scolaire 2018 / 2019

1ère inscription :  Renouvellement :

A envoyer à :

### Département de l'Aude

Service ASG/Pole Liquidation/Transport E.H.

Allée Raymond Courrière

11855 CARCASSONNE CEDEX 9

Tél : 04.68.11.06.46

Mail : [transportseh@audefr](mailto:transportseh@audefr)

### Elève (à compléter en lettres majuscules)

Sexe : F  M

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : / /

Adresse de l'élève :  
.....

Code Postal : ..... Commune :  
.....

### Responsable légal (Parents – Tuteur) (rayer la mention inutile)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse :  
.....

Code Postal : ..... Commune :  
.....

Téléphone : ..... N° Port : ..... E-mail: .....

### Garde alternée : indiquer les noms, prénoms et adresse de l'autre parent père ou mère

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse :  
.....

Code Postal : ..... Commune :  
.....

Téléphone : ..... N° Port: ..... E-mail : .....

### Famille d'Accueil :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse :  
.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : ..... N° Port : ..... E-mail: .....

### Scolarité prévue en 2018 / 2019 (cocher les cases correspondantes)

Etablissement scolaire fréquenté :  
.....

Adresse :  
.....

Horaires de l'établissement :  
.....

Classe suivie : ULIS  SEGPA  Autres classes : .....

Qualité : Interne  Demi-pensionnaire

Horaires de scolarisation de l'élève	Horaires matin	Horaires après-midi
Lundi		
Mardi		
Mercredi		
Jeudi		
Vendredi		

## Accompagnant en l'absence du responsable légal

Nom : ..... Téléphone : .....

## Coordonnées de l'enseignant référent

Nom : ..... Téléphone : .....

## Mode de Transport

- Transports Scolaires N° de ligne .....
- Véhicule personnel (allocation individuelle de transport)
- Transport par Tiers Professionnel
  - Taxi
  - VSL
  - Transport spécialisé

Fauteuil roulant Oui  Non

## Motivation de la demande par la famille

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Date :                      Signature du responsable légal :

### PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA DEMANDE :

- ✓ Notification MDPH en cours de validité précisant l'orientation scolaire, le taux de handicap ou carte d'invalidité (80 %)

Transport par véhicule personnel = Allocation Individuelle de Transport

- ✓ Copie carte grise du véhicule
- ✓ RIB (Relevé d'Identité Bancaire)

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE**