

19 AVR 2018

Paul VIDALConseiller délégué aux transports scolaires
et interurbainsMesdames et Messieurs les Maires des
communes hors ressorts territoriauxVotre interlocuteur : Fanny SABBAGH
Tél. : 04 26 73 30 73
Courriel : fanny.sabbagh@auvergnerhonealpes.frRéf. : 18-082
DT18 I41921 L57641Objet : Allocation Individuelle de Transport
Année scolaire 2017-2018

Le Conseil régional, le 13 AVR. 2018

Madame le Maire, Monsieur le Maire,

Depuis le 1^{er} septembre 2017, la Région est compétente en matière de transports scolaires et attribue, à ce titre, une Allocation Individuelle de Transport (AIT) sous certaines conditions.

Aussi, j'ai le plaisir de vous adresser, pour information, une demande type d'Allocation Individuelle de Transport pour l'année scolaire 2017-2018. Cette demande est destinée aux élèves scolarisés du Cours Préparatoire à la Terminale, ne disposant pas d'un service de transport collectif et domiciliés* à plus de 3 km de leur établissement ou d'un point d'arrêt (à condition d'être inscrit sur service spécial, ligne régulière routière ou ferroviaire).

Je vous saurais gré de bien vouloir inviter les parents à se mettre en relation avec l'Autorité Organisatrice de Second Rang de votre secteur avant le 30 avril 2018, date limite de dépôt des demandes d'Allocation Individuelle de Transport.

J'ajoute que les parents ayant perçu une allocation en 2016/2017 recevront directement une information à leur domicile.

Vous remerciant de votre collaboration, je vous prie d'agréer, Madame le Maire, Monsieur le Maire, l'expression de mes meilleures salutations.



Paul VIDAL

* Cette allocation ne concerne pas les élèves résidant à l'intérieur d'un ressort territorial
P.J. – Formulaire spécimen de demande d'allocation individuelle de transport



DEMANDE D'ALLOCATION INDIVIDUELLE DE TRANSPORT

pour les élèves demi-pensionnaires et externes

voir explications au verso

1. Cadre à compléter par le responsable de l'élève

Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance : | | | | | | | | | |

Adresse :

Code Postal : | | | | | | Commune :

Responsable de l'élève : Père Mère

Téléphone : | | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | | |

Courriel : | | | | | | | | | | @ | | | | | | | | | |

**JE JOINS UN RIB RÉCENT
AU NOM DU RESPONSABLE CI-DESSUS**

J'atteste sur l'honneur
l'exactitude des
renseignements inscrits
sur la présente demande.

Signature :

2. Cadre à compléter par l'établissement

Nom de l'établissement fréquenté :

Commune : Téléphone : | | | | | | | | | |

Classe : Section : Option :

L'élève a-t-il cours : Le mercredi Le samedi Qualité : Interne Externe Demi-pension Interne/externe

Langues vivantes : LV1. LV2 LV3.....

Nombre de jours d'absence de l'élève
au cours de l'année écoulée :
..... jours

Date : Le | | | | | | | | | |

Visa et cachet
du chef de
l'établissement :

3. Cadre à compléter par le responsable de l'élève et à contrôler par l'organisateur des transports scolaires du secteur

Distance domicile / établissement fréquenté (si aucun transport en commun) : | | | | | KM

OU Distance domicile / point d'arrêt : | | | | | KM

Point d'arrêt du transport en commun le plus proche
du domicile (si un transport en commun existe) :

Commune Lieu dit

L. R. S.N.C.F. CIRCUIT SPÉCIAL

Transporteur | | | | | N° | | | | |

Date : Le | | | | | | | | | |

Visa et cachet
de l'AO2 :

4. Cadre réservé à la région

Refus. Motif à préciser :

Calcul de l'Allocation Individuelle de Transport pour l'année scolaire : 2 0 | | | | / 2 0 | | | | :

| | | | | km X | | | | | ck X | | | | | jours = | | | | | €

CHEMINEMENT DE LA DEMANDE

1) Cadres ① et ③ :

A compléter par le responsable de l'élève.

2) Cadre ② :

A faire compléter par l'établissement scolaire fréquenté par l'élève.

PUIS

3) Remettre la demande à l'organisateur des transports scolaire du secteur

qui vérifie la distance et transmet la demande à l'autorité délégante.

Si vous ne connaissez pas l'organisateur des transports scolaires
de votre sécteur, contactez votre mairie.

**N.B. : FOURNIR UNE DEMANDE POUR CHAQUE ÉLÈVE
ET POUR CHAQUE ANNÉE SCOLAIRE.**

RETOUR DES DEMANDES AVANT FIN AVRIL

Conseil Régional
Auvergne-Rhône-Alpes

Antenne régionale
des transports interurbains
et scolaires en Haute-Savoie

www.auvergnerhonealpes.fr



3 rue du 30^{ème} Régiment
d'Infanterie
74000 Annecy
Tel. 04 26 73 30 30
transports74@auvergnerhonealpes.fr