DEMANDE D'ABONNEMENT A TITRE ONEREUX
SUR UNE LIGNE DE TRANSPORT SCOLAIRE

(Demande soumise à place disponible dans le car)

Renseignements concernant l'usager

Nom :

Prénom :

Né (e)le :

Adresse :

Commune :

Téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tél SMS : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nom du représentant légal :

Prénom du représentant légal :

Adresse Mail :

☐ **scolaire : _____ Classe : _____**

(Indiqué le nom et le lieu de l'établissement)

☐ **Etudiant** ☐ **Apprenti** ☐ **Demandeur d'emploi** ☐ **Salarié**

Abonnement pour une période

Pour la période du : _____ au _____

Jours d'utilisation : ☐ **Lundi** ☐ **Mardi** ☐ **Mercredi** ☐ **Jeudi** ☐ **Vendredi**

Trajet : ☐ **Aller seul** ☐ **Retour seul** ☐ **Aller/Retour**

Nombre de trajets sur la période (minimum 15 / 1 euro le trajet) :

Abonnement pour l'année scolaire

☐ **l'année scolaire (250 euros)**

Carractéristique du transport

N° du circuit (si connu) :

Arrêt souhaité :

Destination :

Modalités de règlement de la participation familiale

NE PAS JOINDRE DE REGLEMENT A CETTE DEMANDE

Après acceptation de votre demande de transport, vous recevrez à votre domicile la carte de transport scolaire et une facture le mois suivant. Vous règlerez alors directement auprès de la Société Vitrénne de Mobiltés le montant facturé.

Attestation Familiale

Je soussigné, Nom : _____ Prénom : _____

certifie sincères et véritables les élémnets contenus dans cette demande.

Fait à _____ le _____

Signature :

Service Transport
16 bis Boulevard de Rochers
35500 VITRE
Tel : 02 99 74 70 26
Mail : mobilités@vitrecommunaute.org

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par Vitré Communauté, responsable du traitement. Ces données sont nécessaires pour la gestion des abonnements au transport scolaire (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données, modification et annulation d'abonnement). La base légale est le contrat. Les données collectées sont communiquées aux agents du service transports. Ces données seront conservées pendant deux ans puis détruites. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35235 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.