

FICHE D'INSCRIPTION / TRANSPORT ADAPTE

Année scolaire 2024 - 2025

Cadre réservé à l'administration

Date de réception :

AVIS MDA :

Complet : Oui Non

La demande de transport adapté est à renouveler chaque année

L'élève

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe : M F

L'élève a-t-il une reconnaissance de handicap : Oui Non

Adresse :

Code postal : Ville :

Photo
obligatoire

Le responsable légal de l'élève

Mr Mme

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

Téléphone fixe :

Portable :

Garde alternée : Oui Non

Si oui, merci de compléter une demande par parent et de joindre la copie du jugement ainsi que le planning des gardes.

Autorisez-vous le Service Transport Adapté à vous envoyer des informations via SMS : Oui Non

SI L'ELEVE EST EN FAMILLE D'ACCUEIL OU EN INSTITUTION

Veuillez compléter les informations ci-dessous

Famille d'accueil Institution.....

Nom du référent :

Prénom du référent :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse mail :

Téléphone fixe :

Portable :

Adresse :

Code postal : Ville :

Autorisez-vous le Service Transport Adapté à vous envoyer des informations via SMS : Oui Non

FICHE D'INSCRIPTION / TRANSPORT ADAPTE

Année scolaire 2024 - 2025

Scalarité 2024-2025

Nom de l'établissement scolaire :

Commune : Code postal :

Classe/niveau d'enseignement :

Section spécifique : Oui Non

Si oui, veuillez cocher la section : ULIS Ecole ULIS Collège ULIS Lycée SEGPA UEEA

Temps partagé : ITEP IME SESSAD CMP HOPITAL DE JOUR

L'élève sera-t-il interne : Oui Non

La formation suivie comprend-elle des périodes de stage : Oui Non

Si oui, merci de préciser les dates :

.....

.....

Modalités de prise en charge

En 2023-2024, l'élève/la famille :

- Bénéficiait du transport scolaire Aléop
- Bénéficiait de l'aide financière
- Bénéficiait du transport collectif adapté
- Ne bénéficiait d'aucune prise en charge

En 2024-2025, vous sollicitez le service pour (1 seul choix possible) :

1 - Mon enfant prendra un transport en commun et je demande :

- le remboursement des frais d'un transport en commun pour un accompagnateur

2- Je suis véhiculé donc j'assure moi-même les trajets domicile/établissement de mon enfant en fonction de son emploi du temps, je demande :

- le remboursement des frais de transport scolaires assurés avec un véhicule personnel via l'allocation de transports scolaires selon les tranches kilométriques et les jours de présence

3- Je ne suis pas véhiculé et mon enfant est scolarisé dans un établissement à moins de 10kms de mon domicile ALLER RETOUR (5km), je souhaite faire appel à 1 taxi privé qui mettra en place la tarification C validé par l'arrêté préfectoral du 21 février 2024

- le remboursement des transports effectué par une société privé

4 – L'utilisation du transport en commun ou d'un véhicule personnel est impossible, je demande :

- un transport collectif adapté organisé par le service de transport

Si le transport ne peut être assuré par la famille, précisez les raisons - **réponse obligatoire** :

.....

.....

.....

.....

.....

FICHE D'INSCRIPTION / TRANSPORT ADAPTE

Année scolaire 2024 - 2025

Organisation du transport collectif

VIGILANCE : Une société de transport se charge d'effectuer les trajets domicile/établissement. La présence d'un adulte au domicile est obligatoire pour cette prestation, au départ et à l'arrivée de l'élève. **Aucune dérogation ne sera délivrée pour les primaires.**

Trajet(s) concerné(s) par le transport adapté - **case à cocher** :

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
	Aller	Retour	Aller	Retour	Aller	Retour	Aller	Retour	Aller	Retour
Semaine paire										
Semaine impaire										

Adresse principale :

Deuxième adresse, si nécessaire :

Veillez utiliser un signe distinctif pour identifier les 2 adresses dans le tableau ci-dessus.

L'élève se déplace-t-il en fauteuil roulant : Oui Non

Si oui, précisez si le fauteuil est :

Manuel pliable,

l'élève peut-il quitter seul son fauteuil et monter seul dans le véhicule ? Oui Non

Manuel non pliable, dans ce cas l'élève a besoin d'un véhicule TPMR

Electrique, dans ce cas l'élève a besoin d'un véhicule TPMR

 *Le conducteur n'est pas habilité à assurer les transferts*

L'élève possède-t-il un équipement spécifique : Oui Non

Si oui, précisez l'équipement :

Précision(s) utile(s) à la prise en charge de l'élève :

Modifications de prise en charge

Pour tous changements (*déménagement, arrêt de scolarité, hospitalisation, stage, ...*) vous devez obligatoirement alerter le service transport adapté par téléphone ou par mail :

02 43 67 22 63 ou 02 43 67 22 81 – transportadapte@lamayenne.fr
Le service est joignable le lundi, mardi, jeudi et vendredi de 8h30 à 12h et de 14h à 17h
Le mercredi de 8h30 à 12h

 *Un déménagement en cours d'année scolaire ne garantit pas la mise en place systématique d'un circuit de transport adapté à partir de la nouvelle adresse.*

FICHE D'INSCRIPTION / TRANSPORT ADAPTE

Année scolaire 2024 - 2025

Attestation

Je soussigné(e) Monsieur, Madame :
responsable légal de l'élève ou l'élève lui-même s'il est majeur, certifie sur l'honneur :

- l'exactitude des renseignements donnés
- que l'élève ne sera pas en formation rémunérée pendant l'année scolaire 2024-2025
- avoir pris connaissance du cadre réglementaire du transport adapté et m'engage à le respecter <https://mda.lamayenne.fr/personnes-en-situation-de-handicap/mon-parcours-scolaire/>
- Je reconnais qu'en cas de fausse déclaration de ma part je suis passible de poursuites

A, le **Signature :**

Cette fiche d'inscription n'implique pas une prise en charge automatique. La demande ne sera accordée qu'après examen du dossier et en fonction des critères définis par la réglementation départementale – voir règlement transport adapté.

Pièces à fournir

 **Toute demande incomplète sera systématiquement retournée**

- La fiche d'inscription complète
- Photo de l'élève
- Copie de l'affectation scolaire définitive ou justificatif de scolarité 2024/2025
- Copie de l'avis médical de la MDA
- Copie de la notification de la Maison Départementale de l'Autonomie permettant de justifier la reconnaissance de handicap de l'élève

- Copie du jugement et du planning des gardes alternées 2024/2025
- Relevé d'identité bancaire pour les familles ayant fait le choix du remboursement des frais

Jusqu'au 31/12/2024

5 rue de Paradis

CS 11401

53014 LAVAL CEDEX

02 43 67 22 63 ou 02 43 67 22 81

transportadapte@lamayenne.fr

Le service est joignable le lundi, mardi, jeudi et vendredi de 8h30 à 12h et de 14h à 17h

Le mercredi de 8h30 à 12h