Doubs
le Département

FORMULAIRE DE TITRE DE TRANSPORT

2018 - 2019

Pour les élèves en situation de handicap ou fréquentant des classes spécialisées

REPRÉSENTANT LÉGAL

☐ Mère
☐ Père
☐ Famille d'Accueil

NOM / Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal / VILLE : _ _ _ _ _ .....

Fixe : | | | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | | | |

@ Mail : _____ @ _____

Garde alternée : ☐ OUI ☐ NON (si oui, le second représentant légal doit également effectuer une demande de titre)

ÉLÈVE

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : jour | | mois | | année | | | | SEXE : ☐ Féminin ☐ Masculin

ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ A LA RENTRÉE

NOM (de l'établissement) : _____

COMMUNE (de l'établissement) : _____

Classe fréquentée en 2018 - 2019 : _____ RÉGIME : ☐ DP/externe ☐ Interne

Pas de transport en milieu de semaine pour les élèves semi-internes

☐ ULIS ☐ SEGPA ☐ Autre Préciser : _____

TRANSPORT

Commune de départ : _____

Point d'arrêt de départ (si connu) : _____

Appareillage : ☐ Non ☐ Oui Type : _____

Le transporteur vous appellera avant la rentrée pour donner votre point d'arrêt et les horaires de prise en charge

Les demandes sont à retourner directement par les familles à l'adresse suivante :
Département du Doubs - Direction des routes, des infrastructures et des transports - Service de gestion et de ressources
7, avenue de la Gare d'Eau 25031 BESANCON Cedex ou à : transport.individualise@doubs.fr
Un courrier de réponse sera adressé avant la rentrée pour les demandes arrivées avant le **15 août 2018**

Les demandes reçues après cette date ne permettront pas d'organiser le transport dès la rentrée.