

**DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE TRANSPORT SCOLAIRE**

**POUR LES ÉLÈVES ET ETUDIANTS EN SITUATION DE HANDICAP**

**Année scolaire 2024/2025**

1<sup>ère</sup> demande  ou renouvellement

① **N° de dossier MDPH n°** .....

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Date de naissance : ...../..... / .....

Garde alternée :  NON  OUI (si oui, chaque parent doit compléter un formulaire de demande)

**Adresse de résidence de l'élève** : .....

**Si élève majeur :**

Courriel de l'élève : .....

Téléphone de l'élève : ...../...../...../...../.....

**Si élève confié à l'Aide Sociale à l'Enfance :**

Nom de l'assistant(e) familial(e) : .....

Adresse : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

② **RESPONSABLES LEGAUX DE L'ÉLÈVE**

Père  Mère  Tuteur  Titulaire d'une délégation d'autorité parentale

**Responsable légal n°1 :**

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Courriel : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Adresse : .....

**Responsable légal n°2 :**

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Courriel : .....

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Adresse : .....

### ③ ACTIVITE PROFESSIONNELLE DES RESPONSABLES LEGAUX (obligatoire)

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom de l'employeur		
Adresse de l'emploi		
Jours de travail	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Me <input type="checkbox"/> J <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S
Horaires de travail		

### ④ FRÈRES ET SŒURS DE L'ÉLÈVE (vivant à la même adresse)

NOM	Prénom	Né(e) le	École fréquentée à la rentrée 2024 (nom + commune)

### ⑤ SCOLARITE DE L'ÉLÈVE POUR LA RENTREE 2024

Établissement scolaire : .....

Adresse complète : .....

ULIS école

ULIS collège

ULIS lycée

SEGPA

Autre (précisez le cursus suivi si études supérieures):

.....

**Affectation non connue à ce jour, je m'engage à informer le service transport scolaire adapté dès réception de l'affectation scolaire définitive de mon enfant.**

Votre enfant sera-t-il scolarisé dans son établissement de secteur : OUI  NON

Si NON, le choix de l'établissement est-il imposé par le handicap de votre enfant? OUI  NON

Précisez autre(s) raison(s) : .....

.....

**Planning de scolarisation pour les classes ULIS Collège, ULIS Lycée, SEGPA ou emploi du temps particulier :**

Jour	Horaires	Jour	Horaires
Lundi <input type="checkbox"/>		Jeudi <input type="checkbox"/>	
Mardi <input type="checkbox"/>		Vendredi <input type="checkbox"/>	
Mercredi <input type="checkbox"/>		Samedi <input type="checkbox"/>	

Régime : Externe\*  Demi-pensionnaire  Interne

\*se reporter à l'article 2-4-2 du règlement

L'élève se déplace en fauteuil roulant :

OUI  NON

Manuel  Electrique

Cocher cette case si la famille ne dispose pas de véhicule personnel.

## ⑥ PRISE EN CHARGE FINANCIERE DES TRAJETS SCOLAIRES

### Quel type de remboursement la famille choisit-elle ?

Remboursement de l'abonnement de transport en commun (bus, tram, train) pour l'élève et son accompagnant :

tous les jours de la semaine

certains jours en fonction du planning suivant :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après-midi						

Remboursement des indemnités kilométriques si vous accompagnez votre enfant en véhicule personnel :

tous les jours de la semaine

certains jours en fonction du planning suivant :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Après-midi						

**En cas d'impossibilité dûment justifiée par les représentants légaux de l'élève de le transporter eux-mêmes, il pourra être recouru à une société de transport, un véhicule adapté PMR, ou, pour les trajets internes à l'agglomération mulhousienne, au service DOMIBUS.**

**Justification obligatoire :**

.....  
.....  
.....  
.....

### ⑦ MODIFICATION

- ⇒ Aucune modification du transport mis en place par nos services ne pourra être apportée sans accord préalable de la Cellule transport.
- ⇒ Les demandes de modification de trajet liées à un stage seront étudiées en conformité avec l'article 2.4.1 du règlement des transports des élèves et étudiants en situation de handicap.
- ⇒ En cas de déménagement ou pour tout changement de situation, merci d'informer sans délai la cellule transport dont les coordonnées figurent en bas de cette page.

**Je certifie l'exactitude des informations renseignées sur ce formulaire (obligatoire)**

« Quiconque donne de mauvaise foi, des indications inexactes ou incomplètes s'expose à des sanctions pénales pouvant aller jusqu'à l'emprisonnement. » (Article 441-1 du Code pénal)

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement départemental relatif au transport scolaire des élèves et étudiants en situation de handicap et de la foire aux questions et je m'engage à en respecter les termes (obligatoire).**

Le règlement est disponible sur le site [www.alsace.eu/aides-et-services/personnes-handicapees/beneficier-d-aides/](http://www.alsace.eu/aides-et-services/personnes-handicapees/beneficier-d-aides/), dans la rubrique « les aides pour sortir et se déplacer » ou sur simple demande auprès de la MDPH.

Fait à .....

Le .....

Signature **obligatoire** du  
représentant légal, du tuteur ou de  
l'élève majeur

#### LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES

Les informations recueillies dans le formulaire de demande de prise en charge du transport des élèves et des étudiants en situation de handicap font l'objet d'un traitement informatique par les services de la Collectivité Européenne d'Alsace. Conformément aux articles 38 à 40-1 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et aux articles 15 à 21 du Règlement Général de la Protection des Données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité de vos données ainsi que du droit d'interroger le responsable du traitement, d'obtenir la limitation du traitement de vos données et d'un droit d'opposition. Pour exercer vos droits vous pouvez contacter le délégué à la protection des données, pour plus de détails consulter les mentions légales du site de la CeA.

#### Vous pouvez transmettre votre demande :

**Par message électronique :**

**Pour le Haut-Rhin :**

[orga.teeh.68@alsace.eu](mailto:orga.teeh.68@alsace.eu)

**Pour le Bas-Rhin :**

[orga.teeh.67@alsace.eu](mailto:orga.teeh.67@alsace.eu)

**Par voie postale :**

**Maison Des Personnes Handicapées  
Service Transport Scolaire Adapté**

**BP 20351 – 68006 COLMAR Cedex**

**6a rue du Verdon – 67100 STRASBOURG**