

Tarifification « garde alternée » (concerne uniquement les transports scolaires)

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CORRESPONDANT A L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Identité du parent 1

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....

Commune : Code Postal :

Tel :

Utilisation du transport scolaire Oui Non

Si oui commune et point de montée :

Identité du parent 2

Nom :

Prénom :

Adresse :
.....

Commune : Code Postal :

Tel :

Utilisation du transport scolaire Oui Non

Si oui commune et point de montée :

A.....le

Le représentant légal certifie l'exactitude de ces renseignements

Signature



Tarif Garde Alternée :

Si l'enfant prend un circuit de transport scolaire de LTC une semaine sur 2 et un circuit de transport scolaire de LTC l'autre semaine SUR 2, LTC applique l'abonnement Transports Scolaires Plein Tarif.

Si l'enfant prend un circuit de transport scolaire de LTC une semaine sur 2 et un circuit de transport scolaire de la Région l'autre semaine sur 2, LTC applique l'abonnement Transports Scolaires demi-tarif et la Région applique l'abonnement Transports Scolaires Plein Tarif.