



À renvoyer avant le

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom\*

Prénom\*

Date de naissance\*

**Photo d'identité  
obligatoire**

Inscrire  
les nom et prénom  
de l'élève au dos  
de la photo  
et l'agrafer

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE/LA REPRÉSENTANT LÉGAL·E

Statut du demandeur\*  Représentant·e légal·e  Assistant·e familial·e  Autre

Nom\*

Prénom\*

Adresse\*

Code postal\*

Commune\*

Téléphone mobile n°1

Téléphone fixe ou mobile n°2

Courriel

L'élève est-il en résidence alternée et, si oui, a-t-il besoin de deux transports ? :  Oui  Non

Circuit

#### SCOLARITÉ

RENTRÉE 2023-2024

Nom de l'établissement\*

Commune de l'établissement\*

Classe  CP  CE1  CE2  CM1  CM2  ULIS primaire

Autre

Si vous êtes inscrit dans un établissement en dehors de votre secteur de référence, merci d'en préciser la raison :

#### Frères et sœurs utilisant un transport scolaire BreizhGo

Nom et Prénom	Date de naissance	Classe	Établissement scolaire

## CARACTÉRISTIQUES DU TRANSPORT

RENTÉE 2023-2024

Commune de montée

Nom de l'arrêt souhaité

Date du 1<sup>er</sup> jour d'utilisation

## ATTESTATION FAMILIALE

Je soussigné (nom et prénom)\*

le/la responsable légale l'assistant-e familial-e autre :

▪ Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur ce formulaire.

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour m'informer via SMS en cas de suspension lors de perturbations majeures (grèves, intempéries...) des services de transport scolaire utilisés par mon enfant  OUI  NON

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour recevoir de l'information via courriel sur l'actualité BreizhGo  OUI  NON

Fait le\* à\*

À retourner uniquement à :  
Mairie de

Signature\*

breizhgo.bzh

\* Ces champs sont obligatoires.