**□ Monsieur □ Madame**

**NOM : …………………………………………………...**

**Prénom : ……………………………………………….**

**Date de naissance : ………………………………….**

**Adresse : ………………………………………………**

**Code Postal : ………………………………………….**

**Commune : …………………………………………….**

**Téléphone fixe : ………………………………………**

**Téléphone portable : ………………………………...**

**Adresse mail : ………………………………………...**

REPRÉSENTANT LÉGAL 2

□ **J’atteste que mon quotient familial est inférieur ou égal à 500 euros mensuels et fournis l’attestation CAF ou MSA**

Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à la délivrance d’un abonnement au transport scolaire par la Région Normandie. Les destinataires des données sont la Direction des Transports Publics Routiers de la Région Normandie, le prestataire de la solution logicielle, et selon les réseaux utilisés les délégataires de réseaux de transports publics, les transporteurs, les autorités organisatrices de second rang (AO2) et le Syndicat Mixte Atoumod. Vos données seront conservées 5 ans après la dernière utilisation de vos données. Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification et d’opposition aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer auprès du Délégué à la protection des données - Abbaye aux dames - Place Reine Mathilde - CS 50523 - 14035 Caen ou dpo@normandie.fr

**TOUT DOSSIER IMCOMPLET SERA RETOURNÉ**

TARIFICATION SOLIDAIRE

REPRÉSENTANT LÉGAL 1

**Commune de montée : …………………………………….**

**Nom du point de montée : ………………………………..**

**En cas de garde alternée, précisez le second itinéraire (**une pièce justificative pourra vous être demandée)

**Commune de montée : …………………………………….**

**Nom du point de montée : ………………………………...**

J’ai pris connaissance du règlement régional des transports scolaires et je m’engage à le respecter :

Signature du représentant légal 1 :

Signature du représentant légal 2 :

Signature de l’élève :

POINT DE MONTÉE DE L’ÉLÈVE

**□ Maternelle □ Elémentaire □ Collège**

**□ Lycée\* (2nde/1ère/Terminale)**

**□ Autres (MFR, EREA, CFA …\*)**

**Classe : ………………………………………………..**

**□ Demi-pensionnaire □ Interne □ Externe**

***\*Le transport des jeunes inscrits en post-bac n’est pas éligible à l’abonnement scolaire régional***

NIVEAU

**Nom de l’établissement : ……………………………**

**……………………………………………………………**

**Adresse : ……………………………………………….**

**Code postal : ………………………………………….**

**Commune : …………………………………………….**

**□ Monsieur □ Madame**

**NOM : …………………………………………………...**

**Prénom : ……………………………………………….**

**Date de naissance : ………………………………….**

**Adresse : ………………………………………………**

**Code Postal : ………………………………………….**

**Commune : …………………………………………….**

**Téléphone fixe : ………………………………………**

**Téléphone portable : ………………………………...**

**Adresse mail : ………………………………………...**

ÉTABLISSEMENT

**NOM : …………………………………………………...**

**Prénom : ……………………………………………….**

**Date de naissance :…………………………………..**

**Sexe : □ féminin □ masculin**

ÉLÈVE

**(RÉSERVÉ À L’ADMINISTRATION)**

DEMANDE D’INSCRIPTION

AUX TRANSPORTS SCOLAIRES

REGIONAUX 2022/2023

Télécharger gratuitement l’application mobile NOMAD Car Normandie pour recevoir les informations du réseau régional routier NOMAD scolaire (alertes perturbation, intempéries, événements, …)

**Photo**

**d’identité**

**(Obligatoire)**