

Année scolaire 2018 / 2019

ELEVE INTERNE

DEMANDE D'INSCRIPTION

À retourner chez le transporteur avant le 6 juillet 2018

Elève A REMPLIR PAR LA FAMILLE

NOM :

Prénoms : Né(e) le :/...../.....

Tél. Mobile/Sms : Adresse courriel :@.....

Représentant légal de l'élève A REMPLIR PAR LA FAMILLE

NOM, Prénoms :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. Fixe : Tél. Mobile/Sms :

Adresse courriel :@.....

Pour l'année scolaire 2018 / 2019 vous serez scolarisé(e)		A cocher par L'Etablissement	Certifié exact Le Chef d'Etablissement
ETABLISSEMENT FREQUENTE (Dénomination - Ville)	CLASSE SUIVIE section-options		
		Hébergement dans l'Etablissement <input type="checkbox"/>	Cachet
		internat complet <input type="checkbox"/>	

Si vous êtes en correspondance sur un autre mode de transport collectif
indiquez votre parcours complémentaire

Parcours de la correspondance:	Moyen de Transport :
origine :	Ligne régulière réseau BreizhGo (ex Penn ar Bed) <input type="checkbox"/>
destination :	Autre car <input type="checkbox"/> } vous devez préciser l'organisme où vous être inscrit : remplir un 2è dossier
	SNCF <input type="checkbox"/>

A REMPLIR PAR LA FAMILLE A REMPLIR PAR LE TRANSPORTEUR

Date 1er jour de transport :/...../.....

Point de montée souhaité :

Transporteur : Cachet

Libellé de la ligne :

Numéro de la ligne :

Point de montée :

IMPORTANT

Le point de montée doit être
conforme aux documents contractuels

Date 1er jour de transport :

Année scolaire 2018 / 2019**ELEVE INTERNE****DEMANDE D'INSCRIPTION****À retourner chez le transporteur avant le 6 juillet 2018****Elève A REMPLIR PAR LA FAMILLE****NOM :****Prénoms :** **Né(e) le :**/...../.....**Tél. Mobile/Sms :** **Adresse courriel :**@.....**Représentant légal de l'élève A REMPLIR PAR LA FAMILLE****NOM, Prénoms :****Adresse :****Code postal :** **Commune :****Tél. Fixe :** **Tél. Mobile/Sms :****Adresse courriel :**@.....**Pour l'année scolaire 2018 / 2019 vous serez scolarisé(e)**

		A cocher par L'Etablissement	Certifié exact Le Chef d'Etablissement
ETABLISSEMENT FREQUENTE (Dénomination - Ville)	CLASSE SUIVIE section-options	Hébergement dans l'Etablissement <input type="checkbox"/>	<i>Cachet</i>
		internat complet <input type="checkbox"/>	

**Si vous êtes en correspondance sur un autre mode de transport collectif
indiquez votre parcours complémentaire**

Parcours de la correspondance:	Moyen de Transport :
origine :	Ligne régulière réseau BreizhGo (ex Penn ar Bed) <input type="checkbox"/>
destination :	Autre car <input type="checkbox"/>
	<i>préciser l'organisme où vous être inscrit :</i>
	SNCF <input type="checkbox"/>

} vous devez remplir un 2è dossier

A REMPLIR PAR LA FAMILLE A REMPLIR PAR LE TRANSPORTEUR

Date 1er jour de transport :/...../.....	Transporteur : <i>Cachet</i>
Point de montée souhaité :	Libellé de la ligne :
	Numéro de la ligne :
	Point de montée :

IMPORTANT*Le point de montée doit être
conforme aux documents contractuels***Date 1er jour de transport :**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à faciliter la gestion des réseaux de transport.

En application de la loi Informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'interrogation, d'accès, de rectification et d'opposition pour motif légitime, relativement à l'ensemble des données vous concernant, qui s'exerce par mail à informatique-libertés@bretagne.bzh ou par courrier postal auprès de Monsieur le Président de la Région Bretagne, 283 avenue du Général Patton - CS 21101 - 35711 Rennes Cedex 7