

TRANSPORTS SCOLAIRES 2017-2018

- Ligne A -

Nom : Prénom : Date de naissance :

Collège / Lycée : Classe :

- Mon enfant a déjà une carte SITAC : je joins la carte de mon enfant au dossier**
 Mon enfant n'a pas encore de carte : je joins au dossier une photo de mon enfant

Informations Responsable légal :

Nom : Prénom : Tél. :

- J'autorise SITAC à utiliser mes coordonnées téléphoniques afin de recevoir les informations sur le réseau

Adresse : Code Postal : Commune :

- Je refuse de recevoir par voie postale les informations commerciales de SITAC

Adresse mail :@.....

Je recevrai donc par voie électronique des informations sur le réseau et commerciale de SITAC

Information sur le trajet domicile - établissement scolaire

Commune de montée le matin			
Les Grandes Loges	<input type="checkbox"/>	La Veuve	<input type="checkbox"/>
St Etienne au Temple	<input type="checkbox"/>	L'Epine	<input type="checkbox"/>

Votre dossier peut être traité par correspondance en joignant une enveloppe affranchie (1,60€) ou par simple passage en agence.

L'agence est ouverte de 9h à 12h30 et de 14h à 18h30 du lundi au vendredi, le samedi et du 17 juillet au 14 août 2017 de 10h à 12h30 et 14h à 17h.

Votre dossier sera considéré **complet** en joignant **le formulaire dûment rempli, le chèque de 20 € et la carte ou une photo si votre enfant n'a pas encore de carte.**

Vous pouvez soit avant le 10 juillet 2017 venir en agence à réception de ce formulaire, soit envoyer votre dossier à l'adresse suivante :

**SITAC - Keolis Châlons-en-Champagne
Chemin des Grèves, BP 68
51006 Châlons-en-Champagne CEDEX**

Tout dossier non remis avant le 10 juillet 2017 sera mis en liste d'attente. Nous vous rappelons que tout élève doit être muni de sa carte dès le 1^{er} jour de la rentrée scolaire, sous peine de devoir régler sa course auprès du conducteur 1,10€.

- Je joins le chèque de 20,00 € à l'ordre de SAS KEOLIS CHALONS-EN-CHAMPAGNE et j'inscris au dos le nom et prénom de mon enfant
Règlement intérieur joint à ce formulaire et également disponible en agence SITAC et sur www.sitac.net
 Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions

Fait à Le

Signature du représentant légal :