

## **TRANSPORTS SCOLAIRES 2017-2018**

### **- Ligne B -**

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			
Isse	<input type="checkbox"/>	Condé	<input type="checkbox"/>
Aigny	<input type="checkbox"/>	Vraux	<input type="checkbox"/>
Juvigny	<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<sup>er</sup> 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](http://www.sitac.net)  
 Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions

Fait à ..... Le .....

Signature du représentant légal :