MOVA

DEMANDE DE CARTE DE TRANSPORT SCOLAIRE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2025-2026

(Elèves transportés par le car)

A retourner avant le 10 juillet 2025

Renseignements concernant l'élève	Information	
Nom:		
Prénom :		
Né(e) le :		
Adresse :	La carte de transport sera transmise à votre domicile par courrier la dernière	
Commune : Téléphone :	semaine du mois d'Août. Le transport sera assuré par la Société Vitréenne	
Tél pour envoi SMS :	des Mobilités (Réseau	
Nom du représentant légal : Prénom du représentant	MOVA)	
légal : Adresse Mail :		
Etablissement fréquenté à la rentrée 2025		
(Indiquer le nom et la localisation de l'établissement)		
Lycées (Cocher la classe suivie à la rentrée 202	5)	
4ème 🗌 3ème 🔲 2nde 🗌 1ère 🔲 Term 🔲		
Collèges (Cocher la classe suivie à la rentrée 2025)		
6ème		
Primaires (Cocher la classe suivie à la rentrée 20	25)	
MS		
Carractéristique du transport		
N° du circuit (si connu) :		
Arrêt souhaité :		
Destination :		
Agence Commerciale MOVA Place du Général De Gaulle 35 500 Vitré Tel : 02 22 19 50 70 Mail : contact@mova.bzh		

Modalités de règlement de la participation familiale

NE PAS JOINDRE DE REGLEMENT A CETTE DEMANDE

Après acceptation de votre demande de transport, vous recevrez à votre domicile la carte de transport scolaire fin août et une facture courant septembre. Vous règlerez alors directement auprès de la Société Vitrénne de Mobiltés.

La facture sera adressée au nom et à l'adresse du responsable légal demandeur figurant sur ce dossier.

<u>Après le 10 juillet</u>, sans justification particulière, le montant de la participation familiale sera majoré de 40 euros (ne sont pas concernés par cette majoration les élèves qui déménagent, les élèves internes devenant demipensionnaires, ou les élèves affectés tardivement dans un établissement).

Gratuité du transport			
☐ Je souhaite bénéficier de la gratuité du transpo	rt scolaire :		
3ème enfant ou plus.			
La gratuité est accordée à partir du 3ème enfant d'un	•	•	
scolaire organisé par une autre région, vous devez no	ous transmettre avant le 01 octobre 2025 une co	pie du titre	
de transport de vos enfants.			
Nom et prénom des enfants de la famille	Etablissement fréquenté (Nom/Lieu)	Classe	
bénéficiant d'une carte de transport scolaire	(2025-2026)	(2025-2026)	
(2025-2026)	(2020 2020)	(2023-2020)	
1er			
2ème			
3ème			
4ème			
Elèves utilisant deux titres de transport dans le cadre d'une garde alternée			
		liee	
☐ Je souhaite bénéficier du tarif "garde alternée" (demi-tarif) :			
<u>2ème carte/Garde Alternée.</u> (Attention : en cas de ga	arde alternée vous devez remplir une demande p	our chaque	
adresse)			
Nom du second parent :	Prénom :		
Adresse :			
Code postal : Ville :			
Attesta	ation Familiale		
Je soussigné : (nom et prénom du responsable légal d	demandeur).		
	rénom :		
certifie sincères et véritables les élémnets contenus d			
Fait à le _			
<u>Signature :</u>			

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par Vitré Communauté, responsable du traitement. Ces données sont nécessaires pour obtenir une carte de transport ou un duplicata. La base légale est le contrat. Les données collectées sont communiquées aux agents du service transports. Ces données seront conservées pendant deux ans puis détruites. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement. Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35235 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.