



La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

Paul VIDAL

Conseiller délégué aux transports
scolaires

Mesdames et Messieurs les Bénéficiaires
d'une Allocation Individuelle de Transport

Votre interlocuteur : Fanny SABBAGH
Tél. : 04 26 73 30 30

Réf. : 21-085
S2103-01438

Objet : **Allocation Individuelle de Transport**
Année scolaire 2020-2021

Le Conseil régional, le 16 mars 2021

Madame, Monsieur,

Depuis le 1^{er} septembre 2017, la Région est compétente en matière de transports scolaires et attribue, à ce titre, une Allocation Individuelle de Transport (AIT) sous certaines conditions.

Aussi, j'ai le plaisir de vous adresser un formulaire de demande pour l'année scolaire 2020/2021 que vous voudrez bien compléter si votre (vos) enfant(s) remplit(ssent) les conditions pour percevoir cette allocation.

J'ajoute que cet imprimé, complété par vos soins, visé par l'établissement scolaire fréquenté, devra être remis à l'Autorité Organisatrice de Second Rang de votre secteur avant le 30 avril 2021.

Je vous informe par ailleurs que dans un objectif d'harmonisation des pratiques, le calcul de cette aide a été modifié à compter de cette année pour être identique sur l'ensemble du territoire régional. Vous pourrez en retrouver le détail dans l'article 4.1 du chapitre 1 (p.11) du règlement régional des transports scolaires en Haute-Savoie, disponible en ligne <https://www.auvergnerhonealpes.fr/255-haute-savoie.htm>



L'Antenne régionale des transports scolaires en Haute-Savoie reste à votre disposition pour toutes précisions complémentaires.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes meilleures salutations.

Paul VIDAL

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'P. Vidal', with a stylized flourish at the end.

DEMANDE D'ALLOCATION INDIVIDUELLE DE TRANSPORT

pour les élèves demi-pensionnaires et externes voir explications au verso

1. Cadre à compléter par le responsable de l'élève

Nom de l'élève : Prénom :

Date de naissance : | | | | | | | | | |

Adresse :

Code Postal : | | | | | | | Commune :

Responsable de l'élève : Père Mère Nom : Prénom :

Téléphone : | | | | | | | | | | Portable : | | | | | | | | | |

Courriel : | | | | | | | | | | @ | | | | | | | | | |

**JE JOINS UN RIB RÉCENT
AU NOM DU RESPONSABLE CI-DESSUS**

J'atteste sur l'honneur
l'exactitude des
renseignements inscrits
sur la présente demande.

Signature :

2. Cadre à compléter par l'établissement

Nom de l'établissement fréquenté :

Commune : Téléphone : | | | | | | | | | |

Classe : Section : Option :

L'élève a-t-il cours : Le mercredi Le samedi Qualité : Interne Externe Demi-pension Interne externé

Langues vivantes : LV1 LV2 LV3

Nombre de jours d'absence de l'élève
au cours de l'année écoulée :

..... jours

Date : Le | | | | | | | | | |

**Visa et cachet
du chef de
l'établissement :**

3. Cadre à compléter par le responsable de l'élève et à contrôler par l'organisateur des transports scolaires du secteur

Distance domicile / établissement fréquenté (si aucun transport en commun) : | | | | | | | | | | KM

OU Distance domicile / point d'arrêt : | | | | | | | | | | KM

Point d'arrêt du transport en commun le plus proche
du domicile (si un transport en commun existe) :

Commune Lieu dit

L. R. S.N.C.F. CIRCUIT SPÉCIAL

Transporteur | | | | | | | | | | N° | | | | | | | | | |

Date : Le | | | | | | | | | |

**Visa et cachet
de l'AO2 :**

4. Cadre réservé à la Région

Refus. Motif à préciser :

Calcul de l'Allocation Individuelle de Transport pour l'année scolaire : 2 0 | | | | | | | / 2 0 | | | | | | | :

| | | | | | | km X | | | | | | | ck X | | | | | | | jours = | | | | | | | €

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont nécessaires à l'inscription et à la gestion des dispositifs de transport scolaire, ainsi qu'aux actions d'information et de prévention et à l'envoi d'alertes relatives à l'état du service. Pour toute question ou pour exercer vos droits (accès, rectification, effacement), adressez-vous à : Antenne régionale des transports en Haute-Savoie - 3 rue du 30^e Régiment d'Infanterie - 74000 Annecy - Tél. 04 26 73 30 30 - transports74@auvergnerhonealpes.fr - www.auvergnerhonealpes.fr/scolairehautesavoie.

Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données et l'exercice de vos droits :

<https://transportscolaire.hautesavoie.auvergnerhonealpes.fr/usager/index.php/rgpd-en-savoir-plus>

CHEMINEMENT DE LA DEMANDE

1) Cadres ① et ③ :

À compléter par le responsable de l'élève.

2) Cadre ② :

À faire compléter par l'établissement scolaire fréquenté par l'élève.

PUIS

3) Remettre la demande à l'organisateur des transports scolaires du secteur

qui vérifie la distance et transmet la demande à l'autorité délégante.

Si vous ne connaissez pas l'organisateur des transports scolaires
de votre secteur, contactez votre mairie.

**N.B. : FOURNIR UNE DEMANDE POUR CHAQUE ÉLÈVE
ET POUR CHAQUE ANNÉE SCOLAIRE.**

RETOUR DES DEMANDES AVANT FIN AVRIL.

Conseil régional
Auvergne-Rhône-Alpes

Antenne régionale
des transports interurbains
et scolaires en Haute-Savoie

www.auvergnerhonealpes.fr



3 rue du 30^e Régiment
d'Infanterie
CS 10016
74001 Annecy Cedex
Tél. 04 26 73 30 30
transports74@auvergnerhonealpes.fr