

optile

**DEMANDE de CARTE SCOLAIRE
BUS LIGNES RÉGULIÈRES**

2025-2026

**NE RIEN
INSCRIRE
DANS LES
ZONES DE
COULEUR**

Carte en 2024-25 ? ☐ Oui ☐ Non Numéro de carte 2024-25

ENT :

Faites-vous une correspondance avec un autre transporteur (bus) ? ☐ Oui ☐ Non

E :

X

A renvoyer avant le 15 juillet (remplir les cadres A-B-C impérativement)

Le délai de traitement du dossier est de 5 semaines

- **Pour les nouvelles demandes** : tampon de l'établissement **OBLIGATOIRE**
- Règlement des frais de transport (voir circulaire ci-jointe)

Copie obligatoire de ce document dûment rempli : elle servira de titre provisoire sur les lignes KEOLIS **uniquement jusqu'au 15 septembre** (en cas de non-réception de la carte).

Aucune copie ne sera faite par nos services.

ATTENTION :
Remplir un
dossier
complet et
identique
pour chaque
entreprise
de transport

A

Nom de l'Élève :
Prénom de l'Élève :
Date de naissance : Sexe : ☐ M ☐ F Tél. :
Adresse de l'Élève :
Commune : Code postal :
Nom des Parents ou Tuteurs :
Adresse des Parents ou Tuteurs si différente de l'élève :
Commune : Code postal :
Mail des Parents ou Tuteurs : @

**Écrire en
majuscules**

B

Nom Établ. Scolaire :
Adresse :
Commune : Code Postal :
Classe en 2025-26 ☐ Mat. ☐ Prim. ☐ 6 ☐ 5 ☐ 4 ☐ 3 ☐ 2 ☐ 1 ☐ T ☐ 2 ☐ 1 ☐ T ☐ CAP ☐ BEP ☐ B Pro ☐ CPA : Pré Apprenti (1)
Collège Ens. Général Ens. Technique Ens. Pro.
Ens. spécialisé : CLIS ☐ UPI ☐ SEGPA ☐ Code Établ : (2)
Elève boursier : ☐ Oui ☐ Non
Option particulière : 3^{ème} D.P. ☐
(3) Pour les RPI (seulement) : ☐ trajet 1 AR ☐ trajet 2 AR

Décrire la **totalité** du trajet effectué en bus ou en car entre le domicile et l'établissement scolaire :

C

1^{ère} Ligne Nom du Transporteur :
Ligne :
Localité de montée et nom de l'arrêt :
Localité de descente et nom de l'arrêt :
Code Entreprise 1 :
Code Ligne 1 :
Nbre de Sections 1 :
Cadre réservé aux entreprises

D

2^{ème} Ligne Nom du Transporteur :
Ligne :
Localité de montée et nom de l'arrêt :
Localité de descente et nom de l'arrêt :
Code Entreprise 2 :
Code Ligne 2 :
Nbre de Sections 2 :
Cadre réservé aux entreprises

EN CAS DE CORRESPONDANCE UNIQUEMENT

N° de l'Élève :

Le parent ou tuteur signataire certifie que l'élève n'est pas interne,
déclare avoir pris connaissance des Conditions Générales
de vente et d'utilisation et y souscrit.

A le / /
Signature Parents ou Tuteur

Cachet du Transporteur

KEOLIS CIF Scolaire
Lieu-dit la Maladrerie
Rue de Paris
77990 LE MESNIL AMELOT
servicescolaire@keolis.com

Cachet + signature obligatoires
de l'Établissement scolaire

L'Établissement doit être public
ou privé sous contrat.

(1) Entourer la mention correcte : exemple **(CAP)** (2) Remplir le code RNE de l'Établissement (3) Regroupement Pédagogique Intercommunal

"Toute déclaration mensongère est passible de sanctions prévues par la loi"