

# CRÉATION D'UNE CARTE **TRANSPORT SCOLAIRE 2023/2024**

par correspondance



Formulaire à compléter en lettres majuscules et à renvoyer dès que possible à l'adresse suivante :

## Point Info RLV Mobilités - Gare SNCF de Riom Châtel-Guyon - 63200 RIOM

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE	REPRÉSENTANT LÉGAL	
Nom :	Nom :	
Prénom :	Prénom :	
Date de naissance :	Téléphone :	
Adresse :		
Adiesse .	Si résidence alternée, nom et coordonnées :	
Établissement scolaire :		
Ligne empruntée :		
Point de montée :		
INFORMATION POUR LES FAMILLES INSCRIVANT PLUSIEURS ENI	FANTS AUX TRANSPORTS SCOLAIRES RLV MOBILITÉS :	
	ate de naissanceÉtablissement	
	ate de naissanceÉtablissement ate de naissanceÉtablissement	
A partir du 5e enfant, merci de reporter ces informations sur papier libre. <i>i</i> à <mark>chaque enfant.</mark>	Attention, ces informations ne dispensent pas de remplir un dossier propre	
joindre au <b>04.73.38.08.09</b> du lundi au vendredi de 9h00 à 12h00  MERCI DE COCHER L'A	abonnement choisi :	
ABONNEMENTS	JEUNES -26 ANS	
☐ Pass jeune mensuel 15 € (du 1er au dernier jour du mois	5)	
Pass jeune annuel 150 € * **		
☐ Pass interne annuel 50 € (joindre la copie de l'inscription	on à l'internat)	
RÉDUCTIONS ABONNEMENTS JEUNES	S -26 ANS À PARTIR DU 2ÈME ENFANT	
	é de fournir <b>EN MÊME TEMPS</b> , l'ensemble des formulaires oit être rempli avec un abonnement plein tarif à 150€ ou 15€,	
☐ Réduction 2ème enfant	☐ Réduction 3ème enfant et plus	
<ul><li> Mensuel 10 € (du 1er au dernier jour du mois)</li><li> Annuel 100 €</li></ul>	<ul><li>☐ Mensuel 7,50 € (du 1er au dernier jour du mois)</li><li>☐ Annuel 75 €</li></ul>	
L'abonnement mensuel à 15€ ne donne pas dr	oit à une réduction sur un abonnement annuel.	

# Joindre la **preuve d'achat** de l'abonnement T2C, TER, Mobivie ou Conseil Régional en cours de validité ou la copie de la demande. □ **Pass jeune intermodal mensuel 10 €** (du 1er au dernier jour du mois) □ **Pass jeune intermodal annuel 100 €** \* \*\*

ABONNEMENTS INTERMODAUX

### **TARIFICATION SOLIDAIRE**

Pour bénéficier de la tarification solidaire ci-dessous, il vous est demandé de fournir une attestation de quotient familial de la CAF ou MSA.

ABONNE	MENTS	ANNU	ELS
	Abonn	ement	ann

□ Abonnement annuel à 30 € pour un Quotient Familial inférieur ou égal à 435 €

☐ Abonnement annuel à 60 € pour un **Quotient Familial entre 436 € et 570 €** 

Abonnement annuel à 120 € pour un Quotient Familial entre 571 € et 770 € \* \*\*

### **ABONNEMENTS MENSUELS**

☐ Abonnement mensuel à 3 € pour un **Quotient Familial inférieur ou égal à 435 €** 

☐ Abonnement mensuel à 6 € pour un **Quotient Familial entre 436 € et 570 €** 

☐ Abonnement mensuel à 12 € pour un **Quotient Familial entre 571 € et 770 €** \* \*\*

### **POUR INFORMATION**

\* Paiement possible en 1, 2 ou 3 fois

\*\* Prélèvement automatique mensuel possible sur les abonnements valables du 01/09/2023 au 31/08/2024. Merci de joindre un chèque à l'ordre de **KEOLIS RIOM** de 15€ (pour un abonnement jeune annuel à 150€), 10€ (pour un abonnement jeune 2ème enf. ou intermodal à 100€) et 12€ (pour un abonnement QF entre 571 et 770€) pour la première mensualité ainsi que le mandat de prélèvement dûment complété accompagné d'un RIB.

### **IMPORTANT**

pour la prise en compte de votre dossier

- O Les chèques doivent être à l'ordre de **KEOLIS RIOM**
- O Merci de fournir **pour chaque enfant, une enveloppe avec votre nom et votre adresse, affranchie avec 2 timbres ;** ainsi qu'une **copie de la pièce d'identité de l'enfant** (carte d'identité ou livret de famille).
- O Veuillez vérifier rigoureusement que toutes les pièces justificatives soient jointes.

Vos réponses à ce formulaire vont nous permettre de traiter votre demande d'inscription. Je consens que ces informations soient transmises à RLV, à l'établissement scolaire et à la mairie de ma commune, à des fins d'organisation et d'optimisation du service. Les renseignements portés sur ce document feront l'objet de vérifications. Toute fausse déclaration entraînera un nouvel examen du dossier.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente demande. Toute modification devra impérativement être transmise au service RLV Mobilités dans les plus brefs délais. J'atteste avoir pris connaissance du règlement et des conditions de transport, et je m'engage à les respecter.

Signature du représentant légal ou du déclarant :

Fait à :

Le:

Signature:

L'envoi du dossier se fait à l'adresse présente en page 1.

POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS :
POINT INFO RLV MOBILITÉS 04.73.38.08.09

