Transports scolaires

Demandes d'indemnités kilométriques

Date limite de remise des demandes : 31/01/2025 **2024-2025**

RAPPEL DU RÉGLEMENT*

Ce dossier est à remplir lorsque vous souhaitez bénéficier de l'indemnité kilométrique forfaitaire proposée par le Grand Dole aux élèves résidant dans le Grand Dole et qui sont scolarisés en dehors du territoire.
Cette indemnisation participe aux frais de déplacements des élèves. Elle est versée sous conditions.
Conditions d'accès aux indemnités kilométriques de transport :
- suivre un enseignement du second degré avant baccalauréat,
- suivre un enseignement qui n'existe pas dans un des établissements présents sur le territoire du Grand Dole,
- suivre un enseignement non rémunéré avant baccalauréat,
- une seule demande par élève.

* L'intégralité du règlement est disponible sur le site Internet du Grand Dole www.grand-dole.fr ou sur le site internet Grandole Mobilités https://www.grandole-mobilites.fr/

❍ IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE (en majuscule)

Nom de l'élève |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| __| Sexe (M ou F) |__|

Prénom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Date de naissance |__|__| |__|__| |__|__|__|__|

❍ REPRÉSENTANT LÉGAL (parents ou tuteur)

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Famille d'accueil

Nom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Prénom |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Adresse ____

Code Postal |__|__|__|__|__| Commune |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de tél. portable |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N° de tél. fixe |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Courriel |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

❍ SCOLARITÉ 2024/2025

Nom de l'établissement ____

Adresse ____

Code Postal |__|__|__|__|__| Commune |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Classe (ex. : 3ème, Terminale, CAP...) : ______________________Option ou filière : ______________

L'élève est-il rémunéré ? ☐ oui ☐ non

Quel(s) moyen(s) de déplacement utilisez-vous pour vous rendre sur votre lieu de scolarité ?
☐ Train ☐ Réseau Mobigo ☐ Voiture solo ☐ Covoiturage ☐ Train + autre réseau (Ginko, Divia, autre)

Sous quel régime êtes-vous inscrit dans cet établissement ? ☐ externe ☐ interne ☐ Demi-pensionnaire
Avez-vous effectué une demande de carte scolaire pour le réseau Grandole Mobilités ? ☐ oui ☐ non

Je certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus À ______________, le __________

Signature obligatoire du représentant légal de l'élève ou de l'élève majeur

Pièces obligatoires à fournir
- Certificat de scolarité
- Justificatif de domicile du représentant légal
- RIB

Tout dossier incomplet ou illisible ne sera pas traité.

Les dossiers sont à retourner au Grand Dole :
- par courrier à la Communauté d'Agglomération du Grand Dole
  Place de l'Europe – 39100 DOLE
- par mail à l'adresse suivante : indemnite.transport@grand-dole.fr