

Carte Mozaik - Année scolaire 2009/2010

Exemplaire à retourner, à remplir en lettres MAJUSCULE au stylo bille (mettre une lettre par case)

Une information, une question, une suggestion, appelez le  **0 800 802 972**

Les informations collectées sont obligatoires, exceptés le courriel et le téléphone portable qui sont recommandés, et sont collectées à des fins de gestion. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant (modalités dans les conditions Générales de vente)

APPEL GRATUIT DEPUIS UN POSTE FIXE
de 8h/12h et 14h/16h

1. Identité de l'élève abonné à la carte Campus

Si vous étiez déjà abonné en 2008/2009 précisez votre n° d'abonné

1.M. 2.Mme 3.Mlle

Tél. 0 5 9 6

GSM 0 6 9 6

Nom

Prénom

Adresse

Date de naissance J J / M M / A A A A

E-mail @

Code postal

Ville

2. A remplir pour l'année scolaire ou universitaire 2009/2010

Nom de l'établissement

Adresse

Code postal Ville

Mentionner impérativement la classe

Enseignement général ou technologique	Enseignement professionnel	Université
Section des Moyens <input type="checkbox"/> Section des grands <input type="checkbox"/>	6 ^e <input type="checkbox"/> 5 ^e <input type="checkbox"/> 2 nd <input type="checkbox"/> 1 ^{er} <input type="checkbox"/> CAP1 ^e A <input type="checkbox"/> CAP2 ^e A <input type="checkbox"/> BE1 ^e A <input type="checkbox"/>	Deug <input type="checkbox"/>
CP <input type="checkbox"/> CE 1 <input type="checkbox"/>	4 ^e <input type="checkbox"/> 3 ^e <input type="checkbox"/> T ^{em} <input type="checkbox"/> BEP 2 ^e A <input type="checkbox"/> 1 ^{er} Bac Pro <input type="checkbox"/> T ^{em} Bac Pro <input type="checkbox"/>	Licence <input type="checkbox"/>
CE 2 <input type="checkbox"/> CM 2 <input type="checkbox"/>	SES/SEGPA <input type="checkbox"/>	L'abonné est demi-pensionnaire <input type="checkbox"/> Maîtrise <input type="checkbox"/>
CM 1 <input type="checkbox"/>		L'abonné est externe <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>

3. A remplir par l'Etablissement d'inscription pour 2009/2010

Code RNE de l'établissement

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT OBLIGATOIRE
A DÉFAUT, JUSTIFICATIF DE SCOLARITÉ
2009/2010

4. Point de montée

A quel endroit prenez vous habituellement le bus ? (référez-vous aux itinéraires détaillés joints)

5. Identité du représentant légal ou du tuteur

Nom

Tél. 0 5 9 6

Prénom

Adresse

Date de naissance J J / M M / A A A A

E-mail @

Code postal

Ville

Liste des pièces obligatoires à renvoyer

- Le formulaire d'inscription dûment rempli.
- Un justificatif de domicile (photocopie d'une facture d'eau, d'EDF ou de téléphone) datant de moins de trois mois.
- Un justificatif d'inscription (original du certificat de scolarité 2009/2010, photocopie du bulletin du 3^{ème} trimestre pour les enfants ne changeant pas d'établissement, photocopie du carnet de correspondance 2009/2010, carte de cantine pour les enfants inscrits en maternelle) en l'absence du cachet de l'Etablissement case 3.
- Deux photos d'identité récentes de votre enfant (nom et prénoms inscrits obligatoirement au verso).

Collez les pièces jointes

Ne pas coller vos photos

Format à respecter pour vos photos d'identité
35*41 mm
Fond neutre
Non utilisées
Non scannées
Non photocopiées

6. Signatures pour l'abonnement 2009/2010

Le

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés et déclare souscrire entièrement au contenu des conditions générales figurant au verso.

Signature du représentant légal ou du tuteur :

N° du formulaire

listes de pièces obligatoire à renvoyer **AVANT LE 21 JUILLET 2009**
Tout dossier retourné incomplet ne sera pas traité