



Wallonie

TRANSPORT SCOLAIRE - TRANSPORT INDIVIDUEL
DEMANDE D'AUTORISATION D'UTILISATION D'UNE
VOITURE PERSONNELLE

1/1

FORMULE 7

A compléter par le Directeur de l'établissement

Je soussigné : , directeur de

l'établissement

déclare que l'élève :

domicilié à rue : N° :

Code postal : Localité :

demande l'autorisation d'utiliser une voiture personnelle.

Fréquence d'utilisation :

	L	M	M	J	V
<input type="checkbox"/> complète	MATIN				
<input type="checkbox"/> partielle	MIDI				
	SOIR				

Les raisons impérieuses qui m'obligent à solliciter cette autorisation sont les suivantes :

la nature du handicap (préciser : Type :

n'autorise pas l'utilisation du car de ramassage scolaire d'un transport en commun

l'absence d'une ligne publique l'absence d'un service de ramassage spécialisé

Avis du médecin : Nom : Date :

Signature

Date d'approbation par le conseil de classe :

Fait à , le

ATTENTION : Toute demande introduite après le 30 septembre ne sera sujette à remboursement qu'à partir du premier jour du mois suivant la demande.

A compléter par le Responsable administratif du Bureau régional

Examen du droit au transport : Favorable Défavorable

Autorisation déjà accordée année antérieure Oui Non

Date :

Signature

A compléter par le TEC

Circuit existant ? Oui Numéro de circuit : Lieux de prise en charge :
 Non

Distance domicile-école ou domicile-prise en charge :

Avis du TEC : Favorable Défavorable

Prix calculé sur base du tableau des indemnités annuelles figurant à l'annexe 3 Euros

Montant des frais du transport individuel : Euros

Remarque : Date & Signature

Décision de l'autorité compétente

Pour accord

Date :

Signature

Défavorable

Motivation :