



**DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE  
PAR VOIE MARITIME**

**Etudiant (inscrit en Enseignement Supérieur)**

(Veuillez lire la note d'information aux étudiants jointe à la présente demande)

..... / ..... / .....

(1)

(2)

(1)

(1) île d'origine

(2) établissement

Nouvelle demande

Changement d'adresse / établissement scolaire

**RÉSERVÉ A L'ETUDIANT**

**RÉSERVÉ  
à la DGEE**

N° de D.N.(C.P.S) : .....

(1) Nom de l'étudiant : .....

DATE D'ARRIVÉE  
AU PTS

(1) Prénoms de l'étudiant : - .....

(1) Nom et prénom sous lesquels l'étudiant a été inscrit à l'état civil.

.....

Date de Naissance : ..... / ..... / ..... N° tél. étudiant : .....

N° CARTE :

Sexe : F  M  L'étudiant a un jumeau ou une jumelle : OUI  NON

.....

Nom et prénom du père ou responsable légal : .....

Nom et prénom de la mère ou responsable légale : .....

Adresse domicile : .....

TRANSPORTEUR

Section de commune : ..... Adresse postale : .....

.....

N° Tél (Dom) : ..... (Por) : ..... (Bur) : .....

Mail : ..... @ .....

Hébergé sur Tahiti ou Raiatea OUI  NON

TYPE DE FEQUENCE

Logement sur Tahiti ou Raiatea OUI  NON

Journalière

Documents à joindre à la présente demande :

1 Acte de naissance de l'élève (pas de livret de famille ou de bulletin de naissance)

1 copie de la pièce d'identité de l'élève ou carte jeune (sauf primaire et maternelle)

1 copie de la facture EDT ou OPT/EAU du domicile datant de moins de 3 mois (pas de certificat de résidence)

1 copie de la carte CPS à jour

1 Relevé d'information des revenus familiaux au nom de l'élève

1 T.A.P. Transfert d'Autorité Parentale ou décision de placement du service social ou relevé d'information des prestations familiales (RIPF) (pour les enfants qui ne sont plus à la charge de leurs parents biologiques)

1 certificat de scolarité ou visa établissement (encart ci-dessous)

TRANSPORT REFUSE  
(MOTIFS)

Hors délais

Dossier incomplet

Date et signature de l'étudiant majeur ou des responsables légaux / tuteurs (\*)

(\*) Votre signature vaut validation des renseignements inscrits dans le cadre réservé à l'étudiant

**VISA DE L'ÉTABLISSEMENT OU CERTIFICAT DE SCOLARITÉ**

Date de saisie :

Nom de l'Etablissement : .....

Visa :

Classe: ..... Date d'entrée : .....

Date et Signature du Chef d'établissement

Cachet de l'établissement

Observations :