



# Service de transport Francobus

CONFIDENTIEL UNE FOIS REMPLI

## DEMANDE DE TRANSPORT

INSTRUCTIONS : À compléter par le parent, tuteur ou tutrice et retourner au secrétariat de l'école. Allouer un délai de cinq jours, à compter de la date de réception par l'école, pour l'entrée en vigueur de la demande ou du changement au transport scolaire. En septembre le délai est prolongé à 10 jours ouvrables.

Date de la demande : \_\_\_\_\_ École : \_\_\_\_\_  
Date d'entrée en vigueur : \_\_\_\_\_ Secteur : \_\_\_\_\_

<b>Compléter la section appropriée</b>					
<b>Section I – Type de demande</b>					
<input type="checkbox"/> Nouvelle inscription	<input type="checkbox"/> Changement d'adresse	<input type="checkbox"/> Changement d'arrêt plus sécuritaire			
<input type="checkbox"/> Annulation	<input type="checkbox"/> Ajout ou changement 2 <sup>e</sup> adresse	<input type="checkbox"/> Siège de courtoisie			
<b>Section II – Raison de demande</b>					
Commentaires : <input type="checkbox"/> Durée <input type="checkbox"/> Distance de marche		<input type="checkbox"/> Endroit dangereux	<input type="checkbox"/> Zone de fréquentation		
<b>Section III – Renseignements sur l'élève</b>					
Nom de l'élève	Prénom de l'élève	Âge	Niveau	Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Date de naissance (jj/mm/aaaa)
Numéro de l'élève :		NISO :			
Adresse de la résidence		Ville		Code postal	
Téléphone (résidence)		Téléphone – mère, tutrice (travail)		Téléphone père, tuteur (travail)	
Adresse d'embarquement le matin					
<input type="checkbox"/> Adresse de la résidence (voir section ci-dessus) Si l'adresse est différente, complétez la section ci-dessous :					
No. civique	Nom de la rue	App.	Ville	Code postal	
Nom de la personne contact		Numéro de téléphone		Numéro de téléphone alternatif	
Adresse de débarquement l'après-midi					
<input type="checkbox"/> Adresse de la résidence (voir section ci-dessus) Si l'adresse est différente, complétez la section ci-dessous :					
No. civique	Nom de la rue	App.	Ville	Code postal	
Nom de la personne contact		Numéro de téléphone		Numéro de téléphone alternatif	
<b>Section IV – Autorisation</b>					
<i>Je reconnais avoir pris connaissance du Guide de transport et des lignes directrices qui s'y appliquent.</i>					

\_\_\_\_\_  
Signature du parent, tuteur, tutrice

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature de la direction d'école

\_\_\_\_\_  
Date

### Section V – Réservee au Consortium

Date de réception : \_\_\_\_\_ Commentaires : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Distribution : Original – Service de transport Francobus : [info@francobus.ca](mailto:info@francobus.ca)

Copie - école

Conformément à l'article 29, paragraphe (2) de la Loi prévoyant l'accès à l'information et la protection de la vie privée, les renseignements personnels demandés par l'entremise de ce formulaire serviront à assurer les services de transport scolaire. Ils sont recueillis en vertu de la Loi sur l'éducation L.R.O. 1980, chap. 129, art.166(1).

TR003 – Demande de transport / rév. juillet 2008