

TRANSPORTS REGULIERS SPECIALISES

**Demande d'autorisation d'un service régulier spécialisé
pour l'année scolaire allant du 20 août 20.. au 19 août 20..**

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS.

A Transporteur :

1. Dénomination :
2. Adresse : N°
Code postal : Localité :
3. Tél. / GSM : E-Mail :
4. Registre de commerce N°:
5. Certificat de capacité professionnelle : Nom du titulaire :
Certificat N°:

Joindre une copie de votre licence

B Donneur d'ordre.

1. Dénomination :
2. Adresse : N°
Code postal : Localité :
3. Tél. / GSM : E-Mail :

C Etablissement scolaire ou firme à desservir.

1. Dénomination :
2. Adresse : N°
Code postal : Localité :
3. Tél. / GSM : E-Mail :

D Lieu de destination.

1. Dénomination :
2. Adresse : N°
Code postal : Localité :
3. Tél. / GSM : E-Mail :

DESCRIPTION DU SERVICE.

- E**
1. Circuit N°:
 2. Nombre de trajets par jour : L : M : Me : J : V : S : D :
Par trajet :
Nombre de personnes transportées :
 3. Horaires : Heure d'arrivée : Heure de départ :
 4. Ramassages scolaires: - Itinéraire fourni à l'administration

VEHICULES AFFECTES AU SERVICE

- F**
1. Description : Fournir une copie du certificat d'immatriculation de chacun des véhicules utilisés.
 2. Compagnie d'assurance :
 3. Police d'assurance N° :
 4. Numéro plaque d'immatriculation :

VISA DU DONNEUR D'ORDRE.

- G**
- Le service susvisé fait l'objet d'un accord entre le transporteur et le donneur d'ordre.
- Date : Signature et cachet du donneur d'ordre :

DECLARATION DU TRANSPORTEUR.

- H**
- Je soussigné, exploitant, déclare que la présente demande est complète, sincère et véritable et que les véhicules utilisés sont assurés valablement pour le transport rémunéré de personnes.**
- Date de la demande : Signature et cachet du transporteur :