



Demande de prise en charge de transport Elèves et étudiants handicapés

Formulaire à retourner à la MDPH de la CDC :

Casa d'Aiacciu : av. du Mont Thabor – St Joseph – Im. Castellani – BP 80962 – 20090 AJACCIO

Casa di Bastia : Imm. Le Ioumaland, 2 chemin de l'annonciade - 20200 BASTIA

☐ 1^{ère} demande

☐ Renouvellement

☐ Modification

Représentant légal :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal :

Commune :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Véhicule : ☐ oui ☐ non

Elève :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse (si différente).....

.....

.....

.....

Scolarité 2022/2023

Etablissement scolaire :

Classe spécialisée : ☐ ULIS ☐ SEGPA

Autre classe et enseignement supérieur :

Distance école-domicile : KM

Avis consultatif du médecin MDPH (ne pas remplir)

Visa du Médecin de la MDPH

L'enfant.....né(e) le... / ... /

☐ Peut utiliser les transports scolaires ou en commun

☐ Ne peut pas utiliser les transports scolaires ou en commun

Précisions :

.....

☐ 1 Aller/Retour par jour

☐ 2 Allers/Retours par jour

☐ 1 Aller/Retour par semaine

Fait à

Le

Signature des responsables légaux :