



**TRANSPORT SCOLAIRE RÉSERVÉ AUX ÉLÈVES ET ÉTUDIANTS  
EN SITUATION DE HANDICAP**

**FICHE D'INSCRIPTION OBLIGATOIRE  
AU TITRE DE L'ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026**

**INFORMATIONS IMPORTANTES :**

**DATE LIMITE DE RETOUR DU DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET  
POUR UNE MISE EN PLACE DU TRANSPORT LE JOUR DE LA RENTRÉE SCOLAIRE**

**VENDREDI 11 JUILLET 2025**

Passé ce délai, le conseil départemental considère que vous ne demandez pas de transport scolaire pour votre enfant

Tout dossier incomplet ou non signé sera retourné

**AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES :**

**DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET RÉCEPTIONNÉ APRÈS LE VENDREDI 11 JUILLET 2025 :**

**LE TRANSPORT SCOLAIRE NE SERA PAS MIS EN PLACE LE JOUR DE LA RENTRÉE SCOLAIRE**

Tout dossier incomplet ou non signé sera retourné

**ADRESSES DE RETOUR DU DOSSIER D'INSCRIPTION COMPLET (fiche d'inscription et justificatifs)**

**Courriel :**

[contact.transport.eeh@departement41.fr](mailto:contact.transport.eeh@departement41.fr)

**OU**

**Adresse postale :**

Conseil départemental de Loir-et-Cher  
Direction éducation-jeunesse  
1, place de la république  
41020 BLOIS CÉDEX

**Contact par mail :** [contact.transport.eeh@departement41.fr](mailto:contact.transport.eeh@departement41.fr)

**Contacts téléphoniques :** 02 54 58 41 83 - 02 54 58 42 34

**Merci de privilégier le mail**

**ANNÉE SCOLAIRE 2025-2026****TRANSPORT SCOLAIRE RÉSERVÉ AUX ÉLÈVES ET ÉTUDIANTS  
EN SITUATION DE HANDICAP****Justificatifs à produire dès l'inscription au transport adapté:**

- La fiche d'inscription au transport complétée, datée et signée, en application des conditions énumérées par le règlement des transports
- La notification de transport scolaire en cours de validité, délivrée par la Maison Départementale de l'Autonomie / MDPH **uniquement** si ce document est établi par la MDPH d'un autre département **ou si** une nouvelle notification a été établie au cours de l'année 2025
- La décision d'affectation de l'élève dans un établissement scolaire délivrée par les services de l'éducation nationale pour 2025-2026 **uniquement en cas** de première affectation en classe ULIS, **en cas** de nouvelle affectation ou de modification d'affectation en classe ULIS – DAR – SEGPA reçue dans l'année 2025, **en cas** d'affectation en classe ordinaire mais attestant de la prise en charge du transport adapté
- Étudiants : un certificat de scolarité ou tout document justifiant de l'inscription dans un établissement d'enseignement supérieur
- En cas de garde alternée, un justificatif (exemple : jugement du Juge aux affaires familiales fixant les modalités de la garde alternée) ou une attestation sur l'Honneur ainsi que le planning précis des lieux et semaine/jour de prise en charge valable pour toute l'année scolaire 2025-2026
- La décharge parentale, si l'élève peut être déposé au domicile, hors la présence d'un adulte
- Si l'option « véhicule personnel » est choisie : un RIB
- Si l'option « transport en commun » est choisie

**Justificatifs à produire entre le 01 avril et le 30 juin.2026 :**

- un RIB
- une attestation de l'établissement scolaire indiquant que l'élève / l'étudiant a bien été présent, de façon régulière, au cours de l'année scolaire concernée
- la facture acquittée du titre de transport de l'élève / l'étudiant concerné
- la facture acquittée du titre de transport de l'adulte accompagnateur
- une attestation sur l'honneur déclarant que l'employeur de l'adulte accompagnateur ne prend pas en charge tout ou partie de ce titre de transport.

Première inscription Renouvellement d'inscription 

<b>ÉLÈVE - ÉTUDIANT</b>
-------------------------

Nom : ..... Prénom : ..... Date de Naissance : .....

Sexe : F  M 

Notification de transport en cours de validité, délivrée par la MDA :

Accord du.....au.....

**REPRÉSENTANT LÉGAL 1**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone portable : .....  
(obligatoire pour les alertes SMS)

Téléphone fixe : .....

Adresse mail : .....  
(obligatoire)Qualité : père  mère   
autre  préciser : .....**REPRÉSENTANT LÉGAL 2**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Téléphone portable : .....  
(obligatoire pour les alertes SMS)

Téléphone fixe : .....

Adresse mail : .....  
(obligatoire)Qualité : père  mère   
autre  préciser : .....Adresse de résidence principale de l'élève / étudiant :  chez le représentant légal 1 chez le représentant légal 2**Garde alternée**  non  oui (cf annexe « justificatifs à produire page 2»)**Autre adresse de vie de l'élève / étudiant** Assistant familial  MECS  Tiers digne de confiance  Autre .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone portable : ..... Adresse mail : .....

Si enfant confié à l'ASE, préciser l'ASE de rattachement : 41  hors 41  Préciser .....

<b>COORDONNÉES DE L'ÉTUDIANT MAJEUR</b>
---

Adresse (dans le 41) : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone portable : ..... Adresse mail : .....  
(obligatoire pour les alertes SMS) (obligatoire)

<b>À TITRE DÉROGATOIRE</b> : autre adresse éventuelle de prise en charge et/ou de dépose (dans un rayon de 5 km autour de la résidence principale de l'enfant / étudiant - adresse utilisée pour toute l'année scolaire)
--

**Lieu de prise en charge à l'aller**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....  
 Téléphone portable : ..... Téléphone fixe : .....  
 (*obligatoire pour les alertes SMS*).  
 Adresse mail (*obligatoire*): .....  
 Assistante maternelle  Autre  Préciser .....

**Lieu de dépôt au retour**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Code Postal : ..... Commune : .....  
 Téléphone portable : ..... Téléphone fixe : .....  
 (*obligatoire pour les alertes SMS*)  
 Adresse mail (*obligatoire*): .....  
 Assistante maternelle  Autre  Préciser .....

**MODALITÉ DE TRANSPORT CHOISI** (cf annexe « justificatifs à produire page 2»)

- Véhicule personnel  
 Transport collectif mis en place par le département  
 Réseau de transport urbain (nouveau – cf « règlement départemental »)

**SCOLARITÉ**

**Nom de l'établissement scolaire :** .....

Code Postal : ..... Commune : .....

**Niveau de scolarité**

Maternelle  Primaire  Collège  Lycée

Études supérieures  (préciser).....

Autre  (préciser).....

Dispositif ULIS (Unité Localisée pour l'Inclusion Scolaire)

**Régime de l'élève**

Externe

Interne

Demi-pensionnaire

**Jours de scolarisation de l'élève / étudiant**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Aller	<input type="checkbox"/>				
Retour	<input type="checkbox"/>				

**ÉQUIPEMENT À PRENDRE EN CHARGE**

Fauteuil: Électrique  Manuel  Pliable

Verticalisateur  Coque  Béquilles  Autres

**Autres informations que vous souhaitez porter à notre connaissance :** (exemple : l'élève/étudiant ne se déplace pas seul du fauteuil manuel pliable au véhicule) :

.....  
 .....

**SIGNATURE DE LA FICHE**

Le représentant légal ou les représentants légaux :

- Certifie/certifient exacts les renseignements portés sur le présent document.**  
 **Reconnaît/reconnaissent avoir pris connaissance du règlement des transports**

Fait à ..... le.....

Signature (obligatoire)