

# TRANSPORTS SCOLAIRES D'ÉLÈVES ET ÉTUDIANTS EN SITUATION DE HANDICAP

## DEMANDE DE PRISE EN CHARGE – ANNÉE SCOLAIRE 2025 / 2026

Dossier à retourner au plus tard le 02/07/2025, pour la rentrée de septembre 2025

Pour que votre dossier soit étudié, ce formulaire doit impérativement être retourné à l'adresse suivante :

**Département de Maine-et-Loire – Direction Générale Adjointe Parcours de Vie Solidaires  
Secrétariat Général – Service Déplacements d'Enfants à Vocation Sociale – CS94104 – 49941 Angers Cedex 9**

Ou par mail à [transportscolaireadapte@maine-et-loire.fr](mailto:transportscolaireadapte@maine-et-loire.fr) (Dans ce cas, le nom de l'enfant doit apparaître en objet)

Le Département de Maine-et-Loire, responsable de traitements, enregistre les données recueillies grâce à ce formulaire dans un outil informatisé. Ces données sont nécessaires au traitement de votre dossier relatif au transport scolaire des élèves et étudiants en situation de handicap. La base légale de ce traitement est l'obligation légale. Les destinataires de ces données sont uniquement les services du Département de Maine-et-Loire en charge de l'instruction de votre dossier. Les données seront conservées pendant trois ans, après la fin de l'année scolaire. Conformément au Règlement général sur la protection des données n°2016/679 du 27 avril 2016, les traitements sont effectués sous le contrôle du délégué à la protection des données joignable à l'adresse électronique dpd@maine-et-loire.fr. Toutes les informations relatives au DPD et aux moyens d'exercer vos droits d'accès, de rectification, de portabilité ou d'effacement des données, sont accessibles sur le site internet [www.maine-et-loire.fr/mentions-legales/protection-des-donnees](http://www.maine-et-loire.fr/mentions-legales/protection-des donnees)

Partie à compléter par la famille

### L'ÉLÈVE

Nom : .....

Prénom : .....

Sexe  M  F

Date de naissance .....

Adresse (de prise en charge de l'élève) .....

.....

Code postal.....

Ville.....

### FAMILLE D'ACCUEIL FOYER

Merci de compléter les coordonnées ci-dessous

Nom .....

Prénom .....

Fixe .....

Port.....

Courriel .....

### LE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ÉLÈVE

M.  Mme

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Code postal / Ville .....

.....

Fixe .....

Port1 .....

Port2.....

Courriel .....

### **Garde alternée : OUI NON**

Si oui, merci de compléter une demande par parent et de joindre la copie du jugement ou une attestation sur l'honneur

### En 2024 – 2025, l'élève :

- bénéficiait d'un transport collectif adapté ou d'une allocation de transport versée par le Département de Maine-et-Loire.  
 ne bénéficiait pas d'une prise en charge de son transport scolaire par le Département de Maine-et-Loire

### Pour 2025 – 2026, vous souhaitez bénéficier :

- de l'allocation de transport (dédommagement des frais kilométriques) - Dans ce cas merci de bien vouloir fournir un RIB  
 du transport collectif adapté  
(voir notice d'information 2025-2026, accessible sur le site de la MDA : [www.mda.maine-et-loire.fr](http://www.mda.maine-et-loire.fr) – « rubrique : personnes handicapées/moins de 20 ans/mobilité/transport scolaire des élèves et étudiants handicapés »)

### Si votre enfant est à transporter avec un fauteuil roulant, s'agit-il d'un :

- fauteuil électrique  fauteuil léger pliant – Dans ce cas, votre enfant est-il transférable  oui (Si oui, seul ?  oui  non)  
 non

Le demandeur soussigné, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements déclarés.

Date de la demande

Signature du demandeur



*Cette demande n'implique pas une prise en charge automatique du transport par le Département. Celle-ci ne sera accordée qu'après examen du dossier et en fonction des critères définis par la réglementation départementale (voir notice d'information 2025-2026).*

**Ce formulaire, au verso, doit être complété par l'établissement scolaire fréquenté en 2025/2026**

**↓ Partie à compléter par le chef d'établissement ↓**

Nom de l'établissement scolaire.....

Adresse.....

.....

CP/Ville.....

Tél ..... Courriel .....

Numéro RNE de l'établissement.....

**CLASSE FRÉQUENTÉE PAR L'ÉLÈVE EN SEPTEMBRE 2025**

*Le Département est compétent uniquement pour prendre en charge les frais de transports du domicile vers l'établissement scolaire.*

**1) COCHER LA CASE CORRESPONDANTE :**

**Maternelle / Élémentaire**

- Petite section
- Moyenne section
- Grande section
- CP
- CE1
- CE2
- CM1
- CM2

**Secondaire 1er Cycle**

- 6ème
- 5ème
- 4ème
- 3ème

**Secondaire 2ème Cycle**

- 2nde
- 1ère
- 1ère d'adaptation
- Terminale
- Bac Pro
- CAP année 1
- CAP année 2

**Enseignement supérieur**

- (diplôme à préciser)

-----

Fournir :

- Attestation d'inscription
- Calendrier scolaire

**2) RENSEIGNER :**

S'agit-il d'une classe SEGPA ?  oui  non  
L'élève est-il dans un dispositif ULIS ?  oui  non

**3) PRÉCISER:**

- Élève interne :  oui  non
- Scolarisation :  temps complet  temps partagé (Dans ce cas, merci de préciser les jours de scolarité)

**FRÉQUENCES SCOLAIRES**

ACCUEIL DES ÉLÈVES DANS L'ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE					
JOURS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Heure d'ouverture matin					
Heure de fermeture soir					

**ORGANISATION DES COURS**

JOURS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
Première sonnerie matin					
Dernière sonnerie soir					

La formation suivie comprend-elle des périodes de stage ?  oui  non

Si oui, merci de préciser les dates : .....

(voir notice d'information 2025-2026)

Cachet de l'établissement :

Date :

Pour toute information complémentaire : [transportscolaireadapte@maine-et-loire.fr](mailto:transportscolaireadapte@maine-et-loire.fr) – **02 41 81 44 09**