

À renvoyer avant le _____

Champs obligatoires

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

Nom* _____

Prénom* _____ Date de naissance* _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE/LA REPRÉSENTANT LÉGAL·E

Statut du demandeur* ☐ Représentant·e légal·e ☐ Assistant·e familial·e ☐ Autre _____

Nom* _____

Prénom* _____

Date de naissance* : / / Adresse* _____

Code postal* _____ Commune* _____

Téléphone mobile n°1 _____ Téléphone fixe ou mobile n°2 _____

Courriel _____

L'élève est-il en résidence alternée et, si oui, a-t-il besoin de deux transports BreizhGo ? : ☐ Oui ☐ Non

Circuit _____

SCOLARITÉ

RENTREE 2026-2027

Nom de l'établissement* _____

Commune de l'établissement* _____

Classe ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2 ☐ ULIS primaire

Autre _____

Si vous êtes inscrit dans un établissement en dehors de votre secteur de référence, merci d'en préciser la raison :

Frères et sœurs utilisant un transport scolaire BreizhGo			
Nom et Prénom	Date de naissance	Classe	Établissement scolaire

CARACTÉRISTIQUES DU TRANSPORT

RENTREE 2026-2027

Commune de montée _____

Nom de l'arrêt de montée souhaité _____

Date du 1^{er} jour d'utilisation _____

Votre enfant possède une carte KorriGo* ☐ Oui ☐ Non Si oui, N° de la carte KorriGo* _____

N° de client KorriGo _____ Réseau de transport indiqué en haut à droite de la carte korriGo _____

ATTESTATION FAMILIALE

Je soussigné (nom et prénom)* _____

☐ le-la responsable légal-e ☐ l'assistant-e familial-e ☐ autre : _____

▪ Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur ce formulaire.

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour m'informer via SMS en cas de suspension
lors de perturbations majeures (grèves, intempéries...) des services de transport scolaire utilisés par mon enfant ☐ OUI ☐ NON

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour recevoir de l'information par courriel sur l'actualité BreizhGo ☐ OUI ☐ NON

Je m'engage à informer l'antenne des transports de Saint-Brieuc de toute modification de la situation familiale ou scolaire.

Fait le* _____ à* _____

Signature*

À retourner uniquement à :

Mairie de

breizhgo.bzh

* Ces champs sont obligatoires.