

## TRANSPORTS SCOLAIRES (hors TER et Lignes Express Régionales)

**ATTENTION!** Les études Post-BAC, les formations en apprentissage rémunérées et les scolarités dans des établissements hors contrats ne sont pas concernées par cette fiche d'inscription. Pour ces situations contactez le 04 86 88 50 50.

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION:**  
VOIR AU VERSO

### Votre inscription concerne :

Une première inscription

Un renouvellement

Si oui, indiquez votre identifiant à 8 chiffres<sup>(1)</sup> Voir au verso : .....

#### ELEVE

NOM .....

PRENOM .....

Date de naissance .....

Sexe:  Féminin  Masculin

#### ÉTABLISSEMENT

Nom de l'établissement .....

Adresse .....

Commune .....

#### NIVEAU

Maternelle  Primaire  Collège

Lycée  Autres (MFR, EREA, etc)

Classe .....

Intitulé de la Formation (Bac Général, Techno, Pro...)

Option .....

#### STATUT

Demi-pensionnaire ou externe

Interne ou résidant sur le lieu d'études

#### REPRESENTANT LÉGAL

NOM .....

PRENOM .....

Adresse .....

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

Téléphone .....

Téléphone portable .....

Adresse mail .....

J'accepte de recevoir par e-mail ou sms des informations relatives au transport de mon enfant (horaire, travaux, intempéries).

#### TRANSPORT DE L'ELEVE:

Commune de montée: .....

Arrêt de montée: .....

Si correspondance, commune intermédiaire: .....

Arrêt intermédiaire: .....

Arrêt de descente: .....

Ligne(s) de bus empruntée(s): .....

#### GARDE ALTERNEE

*Si nécessité d'un trajet différent*

NOM .....

PRENOM .....

Adresse .....

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

Téléphone .....

Téléphone portable .....

Adresse mail .....

J'accepte de recevoir par e-mail ou sms des informations relatives au transport de mon enfant (horaire, travaux, intempéries).

#### TRANSPORT DE L'ELEVE:

Commune de montée: .....

Arrêt de montée: .....

Si correspondance, commune intermédiaire: .....

Arrêt intermédiaire: .....

Arrêt de descente: .....

Ligne(s) de bus empruntée(s): .....

## JE COMMANDE UN ABONNEMENT « PASS ZOU ! ETUDES »

### Tarifs du PASS ZOU ! Etudes

Plein tarif

90 €

Demi-tarif

Accessible aux familles dont le quotient familial est inférieur ou égal à 700€/mois

45 €

### Justificatifs obligatoires à fournir

Attestation de paiement fournie par la CAF ou la MSA ou les CSM du département de résidence du représentant légal mentionnant le quotient familial et les enfants à charge (dont l'élève concerné par la demande), datée datée du mois de l'inscription ou du mois précédent.<sup>(2)</sup>

Photo d'identité à coller

**A partir du 3<sup>ème</sup> enfant abonné à plein tarif au sein d'une même famille, vous pouvez bénéficier d'un remboursement différé à hauteur de 45€.**

**Pour disposer du « pass zou! Etudes » avant la rentrée, envoyez votre dossier d'inscription avant le 31 juillet 2022**  
Après cette date, la réception de la carte n'est pas garantie pour la rentrée. L'élève devra alors s'acquitter d'un titre de transport pour prendre le car.

### (1) Où trouver mon identifiant ?



Identifiant les 8 derniers chiffres

Noms et prénoms des ayants droit. L'abonné ZOU Etudes doit être mentionné dans cette rubrique

### (2) Quelles informations figurent sur l'attestation ?

Vos prestations Caf  
**Attestation de paiement**

N° REQUÊTE: 1234567  
NOS CONTACTS: 09 80 25 33 15  
Nom de la CAF: Caf des Bouches Du Rhône  
215 Chemin DE GIBRALTAR  
13448 MARSEILLE CEDEX 20  
Tous nos contacts sur caf.fr

131  
Monsieur Jules Dupont  
Rue Jean François  
13440 CABANNES

Le 17/03/2021

Le directeur de la Caf des Bouches Du Rhône certifie que  
Jules Dupont né le 20/08/1978  
a perçu les prestations suivantes pour le mois de février 2021

PRESTATIONS	MONTANT
Aide personnalisée au logement (Apl) 1	346,75 €
Allocation de soutien familial	231,28 €
Allocations familiales avec conditions de ressources	131,55 €
Revenu de solidarité active 2	261,58 €
<b>Soit au total</b>	<b>971,16 €</b>

1. Montant versé à  
2. Éléments de calcul du Rsa  
Montant forfaitaire: 1007,53 €

**QUOTIENT FAMILIAL**  
février 2021: 524 €

Personnes à charge prises en compte pour le calcul des droits  
Dupont Sophie née le 16/02/2002  
Dupont Armédec née le 17/07/2006

Attestation délivrée compte tenu des informations connues à ce jour par la Caf des Bouches-Du-Rhône

Je joins mon règlement par chèque à l'ordre de « RRT Zou »

**ENVOI DU DOSSIER à l'adresse suivante :**



Les informations recueillies sur ce formulaire sont à l'usage exclusif de la Région Provence-Alpes-Côte d'Azur. Elles ont pour objet de vous délivrer un titre de transport et à vous apporter des informations sur le réseau régional de transport public ZOU! qu'elle organise. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en vous adressant au délégué à la protection des données de la Région Provence-Alpes-Côte d'Azur, par courrier postal à l'adresse: 27 place Jules Guesde, 13481 Marseille Cedex 20, ou par courriel à l'adresse: dpd@maregionsud.fr. Pour plus d'information, voir sur Internet la page: <https://www.maregionsud.fr/mentions-legales/mentions-generales-sur-la-protection-des-donnees.html>

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus et approuve le règlement intérieur des Transports scolaires (disponible sur [zou.maregionsud.fr](http://zou.maregionsud.fr)).

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal :



**Tout dossier incomplet sera automatiquement renvoyé au représentant légal**