

**DEMANDE DE CRÉATION
D'UN ARRÊT**

Madame, Monsieur,

L'Agglomération du Bocage Bressuirais organise les transports scolaires sur son territoire et est votre interlocuteur privilégié.

Circuits et horaires

Tout d'abord, consultez et vérifiez les horaires et points d'arrêts des différentes lignes existantes sur le territoire : www.trema.agglo2b.fr

Demande de création d'un nouvel arrêt

Merci de transmettre le formulaire ci-contre à l'adresse ci-dessous avant le 15 juin 2022. Toute demande envoyée après cette date ne pourra pas être étudiée pour la rentrée de septembre et la mise en place ne pourra avoir lieu qu'après les vacances de la Toussaint. Pour une parfaite compréhension de votre situation, n'hésitez pas à y joindre un courrier motivant votre demande à cette adresse.

**Agglomération du Bocage Bressuirais
Direction des Transports et de l'Accessibilité**

✉ 27 boulevard du Colonel Aubry -BP 90184 79304 BRESSUIRE

📍 1 bis allée des Oliviers - BRESSUIRE
du lundi au mercredi de 9h à 12h et de 14h à 17h
et le vendredi de 9h à 12h et de 14h à 16h30
05 49 80 71 97 - trema@agglo2b.fr

Nos services s'emploient quotidiennement à votre satisfaction et restent à votre disposition pour tout renseignement complémentaire au **05 49 80 71 97** ou trema@agglo2b.fr.

Très cordialement.



À retourner avant le 15 juin 2022

Agglomération du Bocage Bressuirais

Direction des Transports et de l'Accessibilité

1 bis allée des Oliviers - BRESSUIRE

du lundi au mercredi de 9h à 12h et de 14h à 17h

et le vendredi de 9h à 12h et de 14h à 16h30

05 49 80 71 97 - trema@agгло2b.fr

27 boulevard du Colonel Aubry - BP 90184 79304 BRESSUIRE

Élève

Nom :

Prénom :

Rue :

Lieu-dit :

Commune :

Date de naissance :

Représentant légal ou responsable

Nom :

Prénom :

Rue :

Lieu-dit :

Commune :

Courriel :

Tél. domicile :

Portable :

Année scolaire 2022 / 2023

ÉTABLISSEMENT : (Préciser école, collège, lycée, lycée professionnel, agricole...)

Nom de l'établissement :

Commune :

QUALITÉ DE L'ÉLÈVE

Externe

Demi-pensionnaire

Point d'arrêt sollicité

Point d'arrêt existant le plus proche de votre domicile :

.....

Emplacement souhaité du point d'arrêt :

.....

• Est-il sur une route départementale ? Oui Non

• Dispose-t-il d'un équipement type abribus ? Oui Non

Date souhaitée de création de l'arrêt :

Réaliser un croquis en indiquant les numéros des routes, les directions de chacune, l'emplacement de l'arrêt souhaité et toute autre information de compréhension de l'espace :

Fait à :

le :

Parents : Assistant familial : MDE DEF

Famille d'accueil : Autres :

Signature