

**DEMANDE DE CRÉATION
D'UN ARRÊT**

Madame, Monsieur,

A compter de cette nouvelle rentrée, l'Agglomération du Bocage Bressuirais organise pleinement les transports sur son territoire et devient 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

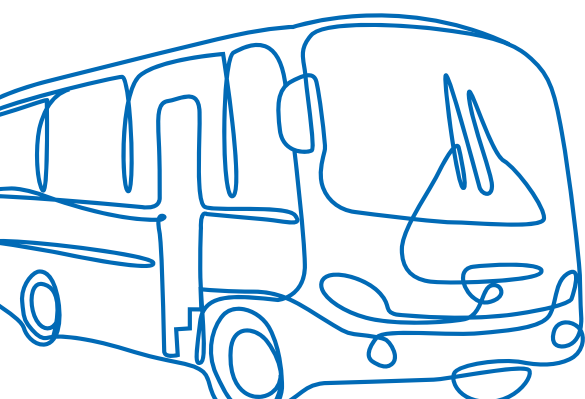
Merci de transmettre le formulaire ci-contre à l'adresse ci-dessous avant le 30 juin 2020. Toute demande envoyée après cette date ne pourra pas être étudiée pour la rentrée de septembre et la mise en place ne pourra avoir lieu qu'après les vacances de la Toussaint. Pour une parfaite compréhension de votre situation, n'hésitez pas à y joindre un courrier motivant votre demande.

Agglomération du Bocage Bressuirais
Direction des Transports et de l'Accessibilité
Place du Millénaire - BP 90184 79304 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

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 30 juin 2020

Agglomération du Bocage Bressuirais

Direction des Transports et de l'Accessibilité
Place du Millénaire - BP 90184 79304 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 - trem@aggl2b.fr

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 2020 / 2021

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