

Changement de responsable légal

COMMENT ÇA MARCHE ?

En complétant ce document :

- Le responsable légal actuel qui a créé le compte Aléop renonce à gérer l'abonnement de transport scolaire de(s) (l')enfants
- Le nouveau responsable légal s'engage à gérer désormais l'(les) abonnement(s) et assurer le paiement

LE OU LES ENFANTS CONCERNE(S) PAR LE TRANSFERT DE COMPTE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : |_|_| | |_|_| | |_|_|_|_| N° DE DOSSIER ALEOP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : |_|_| | |_|_| | |_|_|_|_| N° DE DOSSIER ALEOP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : |_|_| | |_|_| | |_|_|_|_| N° DE DOSSIER ALEOP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

LE REPRESENTANT LÉGAL ACTUEL

Je soussigné(e), NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CP |_|_|_|_|_| COMMUNE : COMMUNE DÉLÉGUÉE.....

TÉL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PORTABLE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-MAIL :

ATTESTE RENONCER A LA GESTION (INSCRIPTION ET PAIEMENT) DE L'ABONNEMENT DU TRANSPORT SCOLAIRE DE(S) (L')ENFANT (S) DESIGNÉ(S) CI-DESSUS.

TOUT TRIMESTRE COMMENCE ETANT DU, SI LE TRANSFERT DE COMPTE A LIEU EN COURS DE TRIMESTRE, JE M'ENGAGE A PRENDRE EN CHARGE LE PAIEMENT DE CE TRIMESTRE DANS SA TOTALITE.

Fait à : Le :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont transmises aux services de la Direction Infrastructures, Transports et Mobilités Durables de la Région Pays de la Loire pour gérer votre dossier de transport scolaire. Pour en savoir plus, rendez-vous sur aleop.paysdelaloire.fr rubrique mentions légales.



Changement de responsable légal

LE NOUVEAU REPRESENTANT LÉGAL EN CHARGE DE L'ABONNEMENT

Je soussigné(e), NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

CP |_|_|_|_|_| COMMUNE : COMMUNE DÉLÉGUÉE.....

TÉL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PORTABLE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-MAIL :

ATTESTE REPRENDRE LA GESTION (INSCRIPTION ET PAIEMENT) DE L'ABONNEMENT DU TRANSPORT SCOLAIRE DE(S) (L')ENFANT(S) DESIGNÉ(S) PRECEDEMMENT.

JE M'ENGAGE DONC A CRÉER UN COMPTE TRANSPORT SUR LE SITE ALEOP ET A PAYER LE(S) ABONNEMENT(S) A PARTIR DE LA DATE D'EFFET DE CE TRANSFERT DE COMPTE.

TOUT TRIMESTRE COMMENCE ETANT DU, SI LE TRANSFERT A LIEU EN COURS DE TRIMESTRE, JE REPENDRAI LES PAIEMENTS A PARTIR DU TRIMESTRE SUIVANT.

Fait à : Le :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU NOUVEAU REPRÉSENTANT LÉGAL

DATE D'EFFET DE CE FORMULAIRE ?

Le transfert de compte prend effet au : .. / .. /

OU RENVOYER CE FORMULAIRE ?

Vous devez renvoyer le document complété et signé à votre antenne régionale :

Communauté de Communes Estuaire et Sillon

2 Boulevard de la Loire

BP 29

44260 SAVENAY

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont transmises aux services de la Direction Infrastructures, Transports et Mobilités Durables de la Région Pays de la Loire pour gérer votre dossier de transport scolaire. Pour en savoir plus, rendez-vous sur aleop.paysdelaloire.fr rubrique mentions légales.

