



# Transport scolaire des élèves et étudiants en situation de handicap pour l'année scolaire 2026-2027

Les informations indiquées par une \* sont obligatoires afin de réaliser votre inscription. Tout document incomplet ne sera pas pris en compte.

**PRÉCISEZ LA DEMANDE\***    1<sup>re</sup> demande /  Renouvellement

- Transport en commun** – Remboursement des abonnements
- Véhicule personnel** - Remboursement des indemnités kilométriques
- En cas d'impossibilité d'utiliser les transports en commun ou un véhicule personnel : **Transport collectif en petit véhicule** organisé par le Département. Si vous avez sélectionné cette option, Précisez les raisons qui vous empêchent d'utiliser les transports en commun ou un véhicule personnel\* :

.....

.....

.....

## L'ÉLÈVE / ÉTUDIANT

**NOM ET PRÉNOM\*** : .....

Date de naissance\* : .....

**Résidence de l'élève\*** :

Mère    Père

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Existe-t-il une autre adresse de prise en charge\* ?**    NON /  OUI (à préciser) :

**Garde alternée**    **Aide sociale à l'enfance**    **Autre** : .....

(Compléter les éléments ci-dessous)

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

## PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE\*

Mère : ..... Téléphone : ..... E-mail : .....

Père : ..... Téléphone : ..... E-mail : .....

Autre : ..... Téléphone : ..... E-mail : .....

## ÉTABLISSEMENT FRÉQUENTÉ À LA RENTRÉE 2026-2027

**NOM DE L'ÉTABLISSEMENT\*** : .....

**COMMUNE\*** : .....

- Maternelle**  ULIS /classe: .....
- Élémentaire**  ULIS /classe: .....
- Collège**  SEGPA  ULIS /classe: .....
- Lycée** /classe: .....
- Université** /UFR: .....

## NOTIFICATION MDPH

Notification MDPH, accord valable jusqu'au \* : .....

Élève appareillé\* :  **NON** /  **OUI** (à préciser) :  Fauteuil manuel pliant  Fauteuil électrique  Autre : ...

Informations complémentaires : .....

## JOURS DE TRANSPORT

- Du lundi au vendredi
- Du lundi au samedi
- Le lundi et le vendredi
- Le lundi et le samedi

Emploi du temps aménagé :  **NON** /  **OUI** (préciser) : .....

Compléter les jours de transport (si temps aménagé connu)

* Si demi-journée, Précisez :	JOUR(S)	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Samedi
		<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi	<input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> après-midi
		.....	.....	.....	.....	.....	.....

## DATEZ ET SIGNEZ\*

La signature du document certifie l'exactitude des informations renseignées sur ce formulaire et engage le responsable légal à respecter le règlement départemental du transport scolaire des élèves et étudiants handicapés.

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement départemental des élèves et étudiants handicapés disponible sur le site : **<https://www.somme.fr/transport-adapte>**.
- Je m'engage à signaler, dans les plus brefs délais, tout changement au service des transports, pour un déménagement, un arrêt de scolarité ou un changement d'établissement à l'adresse : **transportscolaireadapte@somme.fr**
- J'autorise le Département de la Somme à transmettre mes coordonnées à son prestataire, si transport collectif par petit véhicule.

Fait à : ..... le : .....

**Signature obligatoire du représentant légal ou de l'étudiant :**

## **PROTECTION DE VOS DONNÉES PERSONNELLES**

Les informations vous concernant sont recueillies dans le cadre du traitement informatique de votre demande de transport scolaire des élèves et étudiants en situation de handicap.

Ce traitement informatique est soumis au respect des dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée dite « Loi Informatique et Libertés » et du RGPD.

Le responsable du traitement de vos données à caractère personnel est le Département de la Somme.

Seuls, les agents du Département de la Somme intervenants dans l'attribution, la gestion ou le contrôle des transports scolaires adaptés et les personnels habilités pouvant être amenés à intervenir dans le traitement de votre dossier, ont accès aux informations vous concernant.

Les données enregistrées sont conservées pendant 3 ans.

En application de la loi Informatique et Libertés et du RGPD, vous disposez de droits d'accès, de rectification, de limitation et d'effacement. Afin d'exercer ces droits, vous pouvez vous adresser au DPO, [dpo@somme.fr](mailto:dpo@somme.fr) ou sous pli postal adressé au:

**DPO**  
DSIN  
43 rue de la République  
BP 32615  
80026 Amiens cedex

Vous avez également le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL, 3 place Fontenoy, TSA 80715, 75334 Paris cedex ou, [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr).

Aucun formulaire de demande de transport ne doit être envoyé à l'adresse du DPO.



