

Transport des élèves scolarisés en primaire

Contrat de prise en charge par Metz Métropole du coût de l'abonnement de transport LE MET' pour l'année scolaire 2020 / 2021 lors de Regroupements Pédagogiques Intercommunaux et intracommunautaires.

Cette demande concerne uniquement l'élève résidant à Metz Métropole, scolarisé en école primaire et contraint d'emprunter le réseau LE MET' pour se rendre à l'école publique à laquelle il est rattaché selon les règles de l'Education Nationale lorsque le trajet nécessite un changement de commune ou de bourg avec rupture de la continuité urbaine.

Nom de l'élève* : _____ Prénom de l'élève* : _____

Date de naissance* : __/__/____

Adresse de résidence de l'élève* : _____

Code Postal* : _____ Ville* : _____

Je ne souhaite pas recevoir par courrier d'informations ni de propositions commerciales du réseau LE MET'.

Nom et prénom du représentant légal* : _____

Numéro de téléphone portable* : _____ (pour le suivi de mon dossier)

Numéro de téléphone fixe* : _____ (pour le suivi de mon dossier)

J'accepte de recevoir des informations et propositions commerciales de la part du réseau LE MET' par SMS/MMS

Je ne souhaite pas être contacté par téléphone pour recevoir les informations, propositions commerciales et enquêtes du réseau LE MET'.

Adresse mail* : _____@_____

J'accepte de recevoir par email des informations et des propositions commerciales de la part du réseau LE MET'.

J'ai lu et j'accepte les Conditions Générales de Vente.

J'ai lu et j'accepte les modalités de traitement de mes données.

Signature du représentant légal

Fait à _____, le _____

Nom : _____ Prénom : _____ Signature : _____

Pour recevoir la newsletter LE MET' afin d'être informé des nouveautés et informations du réseau par email et recevoir les informations situations perturbées (neige-grève) par SMS : inscription dans votre espace personnel sur lemet.fr

Les champs obligatoires sont marqués d'un astérisque ()*

Les informations recueillies par le réseau LE MET', à partir de ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatisé nécessaire à la gestion des relations commerciales ainsi qu'à la gestion des impayés. Ces données sont destinées au réseau LE MET', qui est responsable de traitement, ainsi que, le cas échéant à ses partenaires, sous-traitants ou prestataires situés dans/hors de l'Union Européenne. Vos données sont conservées pour les durées nécessaires à la gestion administrative et comptable des services souscrits et la promotion des services. Pour plus d'informations, nous vous invitons à consulter notre [politique de confidentialité](#), disponible sur le site internet lemet.fr. Conformément à la réglementation applicable, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et/ou de suppression de vos données personnelles. Vous pouvez également vous opposer à leur traitement à des fins commerciales. Vous pouvez exercer ces droits, ou adresser toute autre question, à contact@lemet.fr ou à l'adresse postale suivante : 10 Rue des Intendants JOBA – CS 30009-57063 METZ cedex 2.

Pour toute question relative au traitement de vos données personnelles, vous pouvez également vous adresser à notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpo@lemet.fr.

Numéro de la carte de transports SimpliCités (si déjà abonné) : _____

(voir où trouver le numéro ci-dessous)

Photo d'identité de l'élève et chèque de 5 euros (à l'ordre de "TAMM") pour l'établissement de la carte à joindre au présent formulaire (s'il s'agit d'une nouvelle inscription ou en cas de perte de la carte).

Ecole fréquentée à la rentrée de septembre 2020 :

Commune de : _____ Classe de : _____

Le quotient familial (QF) du ménage est :

Supérieur à 900 euros Compris entre 666 et 900 euros

Compris entre 431 et 665 euros Inférieur ou égal à 430

Si le QF est inférieur ou égal à 900 euros, joindre au présent formulaire une attestation de paiement et de quotient familial CAF. Cette attestation est à télécharger et à imprimer depuis votre espace personnel sur le site CAF. **Elle mentionne la liste des ayants droits** (nom, prénom et date de naissance des enfants).

Nota :

- Si nouvelle inscription, formulaire et pièces à joindre :

- photo de l'élève
- chèque de 5 Euros à l'ordre de "TAMM"
- Attestation de paiement et de quotient familial CAF **mentionnant la liste des ayants droits** (si Quotient Familial < ou égal à 900 €)

à retourner **avant le 1^{er} août 2020** de façon groupée par commune au Pôle Mobilité - Transport de Metz Métropole Harmony Park 11, bd Solidarité BP 55025 57071 METZ Cedex 3

- En cas de renouvellement d'abonnement, formulaire et attestation de paiement et de quotient familial CAF **mentionnant la liste des ayants droits** (si Quotient Familial < ou égal à 900 €) à retourner **avant le 1^{er} août 2020** par email par les familles à cette adresse email : poletran@metzmetropole.fr

Modèle de carte : numéro à prendre en compte

