

# Demande d'admissibilité Clientèle adulte

Année scolaire : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

| IDENTIFICATION DU CLIENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Nom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Prénom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Date de naissance :    |
| Niveau scolaire (s'il y a lieu):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| Conditions médicales ou particulières :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| ADRESSE DE RÉSIDENCE PRINCIPALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| Nom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Prénom :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Lien :                 |
| Adresse :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Adresse courriel :     |
| Ville :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Code postal :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N° de téléphone :      |
| DOCUMENTS EXIGÉS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| <input type="checkbox"/> Copie de la carte <i>MAX+ Transport collectif</i> jointe à ce formulaire (si majeur)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| FRÉQUENTATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ENDROIT DU DÉBARQUEMENT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |
| <b>Période :</b><br><input type="checkbox"/> Tous les matins <input type="checkbox"/> Tous les après-midi <input type="checkbox"/> Tous les matins et après-midi<br><b>Jour de la semaine</b><br><input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> La Passerelle (éducation des adultes)<br><input type="checkbox"/> Formation professionnelle (Pavillon de La Foresterie)<br><input type="checkbox"/> Formation professionnelle (Pavillon La Forêt)<br><input type="checkbox"/> Formation professionnelle (Pavillon de La Santé)<br><input type="checkbox"/> Cégep / Université<br><input type="checkbox"/> MRAR<br><input type="checkbox"/> Autres : _____ |                        |
| DÉCLARATION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| <b>J'ai pris connaissance des informations complémentaires ci-dessous. Veuillez cocher et signer.</b><br><input type="checkbox"/> Le besoin doit être établi sur une base prévisible, récurrente et constante. Celui-ci doit être prévisible et respecté.<br><input type="checkbox"/> L'utilisation d'une place de courtoisie ne doit entraîner aucun coût additionnel au centre de services scolaire;<br><input type="checkbox"/> Ce service doit être considéré comme un privilège annuel et, de ce fait, prend fin au plus tard le 30 juin de chaque année. Il ne constitue en aucun temps un droit acquis;<br><input type="checkbox"/> Les élèves qui bénéficient de ce service doivent obligatoirement se rendre au point d'embarquement désigné par le centre de services scolaire. Aucun parcours ne sera modifié et aucun point d'embarquement supplémentaire ne pourra être exigé;<br><input type="checkbox"/> Le privilège de transport en place de courtoisie peut être retiré en tout temps. Un avis sera donné en cas de perte de ce privilège. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |
| Signature du demandeur :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Date de la signature : |

| ESPACE RÉSERVÉ AU TRANSPORT SCOLAIRE                                                |               |                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| La demande est : <input type="checkbox"/> Acceptée <input type="checkbox"/> Refusée |               | Motif (si en attente ou refusée) :                                                                                                 |
| No. Parcours :                                                                      | No. Autobus : | Entrée en vigueur :                                                                                                                |
| Point d'embarquement :                                                              |               | Courriel pour aviser :<br><input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Transporteurs <input type="checkbox"/> École |
| Signature du transport scolaire :                                                   |               | Date de traitement :                                                                                                               |

La demande doit être transmise au Service du transport scolaire à chaque année courriel à l'adresse [transport.scolaire@cssh.gouv.qc.ca](mailto:transport.scolaire@cssh.gouv.qc.ca) ou au Centre de services scolaire Harricana à l'adresse 341, rue Principale Nord, Amos (Québec) J9T 2L8. Pour débiter l'analyse de la demande, il est important de nous transmettre : ce formulaire et une copie de la carte *MAX+ Transport collectif* (<https://mrcabitibi.qc.ca/fr/services-aux-citoyens-et-aux-municipalites/aux-citoyens/transport-collectif/max-transport-collectif>). Celle-ci démontrant la vérification des antécédents judiciaires.