

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 :		
Ville :	Code postal :	N° de téléphone :
DOCUMENTS EXIGÉS		
☐ Copie de la carte <i>MAX+ Transport collectif</i> jointe à ce formulaire (si majeur)		
FRÉQUENTATION	ENDROIT DU DÉBARQUEMENT	
Période : ☐ Tous les matins ☐ Tous les après-midi ☐ Tous les matins et après-midi Jour de la semaine ☐ Lundi ☐ Mardi ☐ Mercredi ☐ Jeudi ☐ Vendredi	☐ La Passerelle (éducation des adultes) ☐ Formation professionnelle (Pavillon de La Foresterie) ☐ Formation professionnelle (Pavillon La Forêt) ☐ Formation professionnelle (Pavillon de La Santé) ☐ Cégep / Université ☐ MRAR ☐ Autres : _____	
DÉCLARATION		
J'ai pris connaissance des informations complémentaires ci-dessous. Veuillez cocher et signer. ☐ Le besoin doit être établi sur une base prévisible, récurrente et constante. Celui-ci doit être prévisible et respecté. ☐ L'utilisation d'une place de courtoisie ne doit entraîner aucun coût additionnel au centre de services scolaire; ☐ 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; ☐ 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; ☐ 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 : ☐ Acceptée ☐ Refusée		Motif (si en attente ou refusée) :
No. Parcours :	No. Autobus :	Entrée en vigueur :
Point d'embarquement :		Courriel pour aviser : ☐ Demandeur ☐ Transporteurs ☐ 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 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.