



## **AIDE AU TRANSPORT pour les étudiants**

Cette aide concerne les étudiants se déplaçant dans les transports en commun de leur domicile vers leur établissement scolaire, en région PACA uniquement.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

- Demande d'aide**
- 1 Relevé d'Identité Bancaire**
- Les justificatifs d'abonnement souscrit**
- 1 Certificat de scolarité** (année scolaire en cours)
- 1 Justificatif de domicile des représentants légaux de moins de 3 mois :**  
(Attestation ou facture EDF, Eau, assurance, téléphone fixe ou internet)

Le dossier doit être déposé en Mairie au service des affaires scolaires :  
Tous les jours SAUF le mardi et jeudi matin et mercredi après-midi

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la commune de Gémenos pour permettre de procéder au paiement de l'aide. La base légale du traitement est la mission d'intérêt général actée par la délibération du Conseil Municipal n°7 du 22 juin 2023.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Trésorerie Principale. Les données sont conservées pendant 10 ans

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre déléguée à la protection des données à l'adresse suivante : [dpo-mutualise@ampmetropole.fr](mailto:dpo-mutualise@ampmetropole.fr)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNI

## Identification du demandeur :

- Nom : .....
- Prénom : ..... Date de Naissance : .....
- Adresse : .....
- Téléphone : .....
- Mail : .....

## Etablissement scolaire fréquenté :

- Ecole ou établissement scolaire : .....
- Classe ou année : .....

## Situation de l'administré

<b>Paiement Abonnement</b>	<b>50 %</b>	<b>Montant dû (Maximum 200 €/ année scolaire)</b>

Date :

Signature de l'administré :

## Décision de l'administration :

**Avis**

- Favorable
- Défavorable

**Date :** ..... / ..... / .....