

Changement de responsable légal

COMMENT ÇA MARCHE ?

En complétant ce document :

- Le responsable légal actuel qui a créé le compte Aléop renonce à gérer l'abonnement de transport scolaire de(s) l'(s)enfants
- Le nouveau responsable légal s'engage à gérer désormais l'(les) abonnement(s) et assurer le paiement

LE OU LES ENFANTS CONCERNE(S) PAR LE TRANSFERT DE COMPTE

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : |_|_| | |_|_| | |_|_|_|_| N° DE DOSSIER ALEOP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : |_|_| | |_|_| | |_|_|_|_| N° DE DOSSIER ALEOP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : |_|_| | |_|_| | |_|_|_|_| N° DE DOSSIER ALEOP |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

LE REPRESENTANT LÉGAL ACTUEL

Je soussigné(e), NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE : |_|_| | |_|_| | |_|_|_|_| LIEU DE NAISSANCE :

CP |_|_|_|_|_| COMMUNE : COMMUNE DÉLÉGUÉE.....

TÉL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PORTABLE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-MAIL :

ATTESTE RENONCER A LA GESTION (INSCRIPTION ET PAIEMENT) DE L'ABONNEMENT DU TRANSPORT SCOLAIRE DE(S) (L')ENFANT (S) DESIGNÉ(S) CI-DESSUS.

TOUT TRIMESTRE COMMENCE ETANT DU, SI LE TRANSFERT DE COMPTE A LIEU EN COURS DE TRIMESTRE, JE M'ENGAGE A PRENDRE EN CHARGE LE PAIEMENT DE CE TRIMESTRE DANS SA TOTALITE.

Fait à : Le :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont transmises aux services de la Direction Infrastructures, Transports et Mobilités Durables de la Région Pays de la Loire pour gérer votre dossier de transport scolaire. Pour en savoir plus, rendez-vous sur aleop.paysdelaloire.fr rubrique mentions légales.



Changement de responsable légal

LE NOUVEAU REPRESENTANT LÉGAL EN CHARGE DE L'ABONNEMENT

Je soussigné(e), NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

DATE DE NAISSANCE : |_|_|_|_|_|_|_|_| LIEU DE NAISSANCE :

CP |_|_|_|_|_| COMMUNE : COMMUNE DÉLÉGUÉE.....

TÉL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| PORTABLE |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

E-MAIL :

ATTESTE REPRENDRE LA GESTION (INSCRIPTION ET PAIEMENT) DE L'ABONNEMENT DU TRANSPORT SCOLAIRE DE(S) (L')ENFANT(S) DESIGNÉ(S) PRECEDEMMENT.

JE M'ENGAGE DONC A CRÉER UN COMPTE TRANSPORT SUR LE SITE ALEOP ET A PAYER LE(S) ABONNEMENT(S) A PARTIR DE LA DATE D'EFFET DE CE TRANSFERT DE COMPTE.

TOUT TRIMESTRE COMMENCE ETANT DU, SI LE TRANSFERT A LIEU EN COURS DE TRIMESTRE, JE REPENDRAI LES PAIEMENTS A PARTIR DU TRIMESTRE SUIVANT.

Fait à : Le :

SIGNATURE OBLIGATOIRE DU NOUVEAU REPRÉSENTANT LÉGAL

DATE D'EFFET DE CE FORMULAIRE ?

Le transfert de compte prend effet au : .. / .. /

OU RENVOYER CE FORMULAIRE ?

Vous devez renvoyer le document complété et signé à votre antenne régionale :

Loire-Atlantique	Maine-et-Loire	Mayenne	Sarthe	Vendée
aleop44@paysdelaloire.fr	aleop49@paysdelaloire.fr	aleop53@paysdelaloire.fr	aleop72@paysdelaloire.fr	aleop85@paysdelaloire.fr
Service Aléop en Loire-Atlantique 1 rue de la Loire 44966 NANTES cedex 09	Service Aléop en Maine et Loire CS 60046 49055 ANGERS Cedex 02	Service Aléop en Mayenne Antenne régionale de la Mayenne CS 11401 53014 LAVAL cedex	Service Aléop en Sarthe 83 Bd Marie et Alexandre Oyon CS 71647 72016 LE MANS Cedex 2	Service Aléop en Vendée 119 Bd Briand CS 50748 85018 LA ROCHE SUR YON Cedex

Les informations recueillies à partir de ce formulaire sont transmises aux services de la Direction Infrastructures, Transports et Mobilités Durables de la Région Pays de la Loire pour gérer votre dossier de transport scolaire. Pour en savoir plus, rendez-vous sur aleop.paysdelaloire.fr rubrique mentions légales.