

A retourner impérativement avant le 10 mai 2019

RAPPEL DES CRITERES DE CREATION D'ARRET

Les itinéraires des lignes périurbaines et scolaires sont susceptibles d'être modifiés en respectant les critères définis dans le règlement d'exploitation du réseau de transport Saumur Agglobus :

1. **les conditions d'accès aux services scolaires (critères d'affectation, distance entre l'établissement scolaire et le domicile supérieur à 3 kms, etc...)**
2. **Conditions de création d'arrêt :**

| Création point de montée | CIRCUITS SPÉCIAUX (primaires, circuit B – C – D – G – LJ et S) | LIGNES REGULIERES (ligne 1 à 16) |
|-------------------------------|---|--|
| Sans déviation circuit | Distance avec le point d'arrêt le plus proche : <ul style="list-style-type: none"> • 500 m* pour les primaires, • 1 km pour les collégiens Pas de nombre minimum de demande | Distance avec le point d'arrêt le plus proche : 1 km* Au minimum 4 demandes |
| Avec déviation circuit | Distance avec le point d'arrêt le plus proche : 1,50 km* Le circuit ne pourra être détourné au maximum de 5 kms par circuit. Au minimum 2 demandes | Distance avec le point d'arrêt le plus proche : 1,50 km* Le circuit ne pourra être détourné au maximum de 5 kms par circuit. Au minimum 4 demandes |

La **demande** ne sera **pas acceptée** si l'arrêt demandé nécessite un demi-tour du véhicule, un stationnement du véhicule à moins de 200 mètres d'une courbe, un stationnement du véhicule en sommet d'une côte, un stationnement du véhicule dans un carrefour et un arrêt à moins 3 kms de l'établissement scolaire.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE

NOM : _____

PRENOM : _____ Né(e) le : _____

ADRESSE (**à indiquer sur la carte**) : _____

CP : _____ VILLE : _____

TELEPHONE : _____ ou _____

Mèl : _____

Nom et Prénom du représentant légal : _____

RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES

Établissement fréquenté (rentrée 2019-2020) : _____

Classe suivie (rentrée 2019-2020) : _____ Section : _____

L'inscription dans cet établissement a-t-elle fait l'objet d'une dérogation ? OUI NON

ARRET DEMANDE (joindre obligatoirement une carte)

Endroit souhaité (**à indiquer sur la carte**) : _____

Commune : _____

ATTESTATION FAMILIALE

Je, soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) : _____

Certifié sincères et véritables les éléments contenus dans cette demande.

Fait à : _____ le : _____

Signature



INFORMATION - PROCEDURE DE TRAITEMENT DE LA DEMANDE

Demandes d'arrêts transmises à l'Agglomération « Saumur Val de Loire » adresse en bas de page

1. Avant le 10 mai.

« Saumur Agglobus » effectue une première analyse de la demande afin de vérifier si les critères de la réglementation des transports sont respectés et se rend sur place. L'avis de la commune sera sollicité. Un courrier de réponse sera transmis aux familles et à la mairie courant juin-juillet. Si la demande reçoit un avis favorable de « Saumur Val de Loire », l'arrêt sera mis en place dès la rentrée scolaire de septembre.

2. Entre le 11 mai jusqu'au 14 octobre

Seules les demandes de modification concernant les circuits spécifiques peuvent être prises en compte. Dans tous les cas, un courrier de réponse sera transmis aux familles et à la mairie dans le courant du mois de novembre. Si la demande reçoit un avis favorable de « Saumur Val de Loire », l'arrêt sera mis en place courant décembre.

3. Après le 14 octobre

Seules les demandes de modification concernant les circuits spécifiques peuvent être prises en compte. La demande sera traitée dans un délai d'un mois après la réception de la demande. Un courrier de réponse vous sera adressé à l'issue.

PARTIE RESERVÉE A L'ADMINISTRATION**ELEMENTS TECHNIQUES DE L'ARRET**

Les conditions de sécurité sont-elles remplies pour créer l'arrêt ? OUI NON

Combien d'élèves sont potentiellement concernés par cet arrêt ? _____

Cet arrêt se situe sur : Voie communale Voie départementale En agglomération

La création de cet arrêt nécessite t-elle un aménagement ? OUI NON

AVIS ET VISA DES INTERVENANTS « TRANSPORTS »

| ORGANISATEUR | DATE | AVIS et VISA | REMARQUE |
|------------------------|------|--------------|----------|
| <u>SAUMUR AGGLOBUS</u> | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| <u>DEPARTEMENT MAINE ET LOIRE</u> Avis création d'arrêt | | | |
| Prise en charge des travaux d'aménagement éventuellement nécessaires | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| <u>MAIRIE</u> | | | |
| _____ | | | |
| Avis création d'arrêt | | | |
| Prise en charge des travaux d'aménagement éventuellement nécessaires | | | |

PARTIE RESERVEE A « SAUMUR VAL DE LOIRE »

Demande validée et mise en place à compter du _____

Demande refusée pour le ou les motif (s) suivant (s)

Signature

Communauté d'Agglomération « Saumur Val de Loire » - SERVICE MOBILITES

DIRECTION DE L'AMENAGEMENT ET DE LA COHESION DU TERRITOIRE

11 rue du Maréchal Leclerc – CS 54030 – 49408 SAUMUR CEDEX -Tel. 02.41.40.45.56 - Courriel : mobilites@agglo-saumur.fr