

Demande de création d'arrêt pour la rentrée 2022/2023

RAPPEL DES CRITÈRES DE CRÉATION D'ARRÊT ET DE LA PROCÉDURE

En application du règlement d'exploitation en vigueur, la demande de création d'arrêt sera étudiée uniquement si :

- ✘ **Création sans déviation de circuit** : l'arrêt existant est situé à plus de 500 m de l'arrêt demandé pour les primaires et plus de 1 km pour les collégiens et lycéens
- ✘ **Création avec déviation de circuit** : l'arrêt existant est situé à plus de 1,5 km ;
- ✘ L'arrêt est sollicité pour un élève respectant la carte scolaire ;
- ✘ L'arrêt demandé ne nécessite pas : un demi-tour du véhicule ; un stationnement du véhicule à moins de 200 mètres d'une courbe ; un stationnement du véhicule en bas d'une côte ; un détour de plus de 2 km par trajet.
- ✘ Le nombre minimum d'enfants concernés est le suivant : 4 pour lignes régulières ; 2 pour circuits spéciaux si déviation

PROCÉDURE : [A retourner impérativement avant le 1^{er} juin 2022](#)

1. La demande de création d'arrêt doit être visée obligatoirement par la Mairie de la commune concernée avant envoi à Saumur Agglobus
2. La demande de création d'arrêt est à retourner à [Saumur Agglobus avant mi-mai 2022 impérativement, au 28 place de la Gare de l'Etat, 49400 SAUMUR](#) ou contact@saumur-agglobus.fr Elle doit être accompagnée d'un plan sur lequel sont identifiés le domicile et le point d'arrêt demandé.
3. Saumur Agglobus se réserve les mois de juin et juillet pour instruire le dossier. Un courrier de réponse sera ensuite transmis à la famille ayant réalisée la demande et à la mairie concernée.
4. En cas d'accord, le nouvel arrêt sera mis en place pour la rentrée de septembre et maintenu si les inscriptions aux transports scolaires sur cet arrêt sont effectivement réalisées.

RENSEIGNEMENTS
CONCERNANT
L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____
 Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____
 Téléphone : _____ Mail : _____
 Nom et prénom du représentant légal : _____

RENSEIGNEMENTS
PÉDAGOGIQUES

Établissement fréquenté (rentrée 2022-2023) :

Classe suivie (rentrée 2022-2023) :

ARRÊT
DEMANDÉ

Endroit souhaité (à indiquer sur la carte) :

Commune :

AVIS DE LA
MAIRIE AVANT
ENVOI

- Avis favorable à l'étude
 Avis défavorable à l'étude

Signature du Maire :
 + Tampon

ATTESTATION
FAMILIALE

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

Certifie sincères et véritables les éléments contenus dans cette demande.

Fait à :

Signature :

Le :