La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

**ECHANGE SCOLAIRE 2026-2027**

**AUTORISATION DE CIRCULER**
**POUR LES CORRESPONDANTS ETRANGERS**

**ELEVE DROMOIS**

**Nom et Prénom :**

**N° dossier transport scolaire :**

**Commune domicile :**

**TRANSPORTEUR :**

**SEJOUR du** **au**

**COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT**

**Nom :**
**Adresse :**
**Nom et tél. de la personne chargée du dossier :**

....., le

**ELEVE ETRANGER**

**Nom et Prénom :**

Visa du Chef d'Établissement

ANTENNE REGIONALE DES TRANSPORTS DE LA DRÔME – 1 AVENUE DE LA GARE - CS 10205 - 26958 VALENCE *CEDEX 9*

✂ ----------

La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

ECHANGE SCOLAIRE 2026-2027

AUTORISATION DE CIRCULER
POUR LES CORRESPONDANTS ETRANGERS

ELEVE DROMOIS

Nom et Prénom :

N° dossier transport scolaire :

Commune domicile :

TRANSPORTEUR :

SEJOUR du au

COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT

Nom :
Adresse :
Nom et tél. de la personne chargée du dossier :

....., le

ELEVE ETRANGER

Nom et Prénom :

Visa du Chef d'Établissement

ANTENNE REGIONALE DES TRANSPORTS DE LA DRÔME – 1 AVENUE DE LA GARE - CS 10205 - 26958 VALENCE *CEDEX 9*

La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

**ECHANGE SCOLAIRE 2026-2027**

**AUTORISATION DE CIRCULER**
**POUR LES CORRESPONDANTS ETRANGERS**

**ELEVE DROMOIS**

**Nom et Prénom :**

**N° dossier transport scolaire :**

**Commune domicile :**

**TRANSPORTEUR :**

**SEJOUR du** **au**

**ELEVE ETRANGER**

**Nom et Prénom :**

**COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT**

**Nom :**
**Adresse :**
**Nom et tél. de la personne chargée du dossier :**

....., le

Visa du Chef d'Établissement

ANTENNE REGIONALE DES TRANSPORTS DE LA DRÔME – 1 AVENUE DE LA GARE - CS 10205 - 26958 VALENCE *CEDEX 9*

✂ ----------

La Région
Auvergne-Rhône-Alpes

**ECHANGE SCOLAIRE 2026-2027**

**AUTORISATION DE CIRCULER**
**POUR LES CORRESPONDANTS ETRANGERS**

**ELEVE DROMOIS**

**Nom et Prénom :**

**N° dossier transport scolaire :**

**Commune domicile :**

**TRANSPORTEUR :**

**SEJOUR du** **au**

**ELEVE ETRANGER**

**Nom et Prénom :**

**COORDONNEES DE L'ETABLISSEMENT**

**Nom :**
**Adresse :**
**Nom et tél. de la personne chargée du dossier :**

....., le

Visa du Chef d'Établissement

ANTENNE REGIONALE DES TRANSPORTS DE LA DRÔME – 1 AVENUE DE LA GARE - CS 10205 - 26958 VALENCE *CEDEX 9*