DEMANDE DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS DE TRANSPORT SCOLAIRE D'UN ÉLÈVE OU ÉTUDIANT EN SITUATION DE HANDICAP

La Métropole de Lyon prend en charge les frais de déplacement de près de **1 700 élèves et étudiants** porteurs de handicap vers leur établissement scolaire ou universitaire, pour un budget annuel de 11 millions d'euros, avec pour objectif la qualité de la prise en charge.

CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE à compter de la rentrée scolaire 2026-2027

- **ÊTRE DOMICILIÉ DANS UNE COMMUNE DE LA METROPOLE DE LYON**
- **ÊTRE SCOLARISÉ EN MILIEU ORDINAIRE PUBLIC OU PRIVÉ SOUS CONTRAT**
- **AVOIR ENTRE 3 ET 28 ANS**
- **AVOIR UNE NOTIFICATION MDMPH avec un taux d'incapacité supérieur ou égal à 50%**

DÉPOSER MON DOSSIER COMPLET

- Le formulaire, avec la notification MDMPH en cours, est à retourner uniquement en Maison de la Métropole de Lyon (service handicap) : https://www.grandlyon.com/mes-services-au-quotidien/contacter-la-metropole/les-maisons-de-la-metropole-de-lyon

  Le service TEH n'accepte pas les dossiers par mail.
- Pour obtenir un transport pour la rentrée, le dossier complet doit être retourné avant le 17 juin 2026.
- Le délai de traitement de la demande est de 2 mois. Les prestataires ont un délai de 2 semaines maximum pour mettre en place le transport.
- Les demandes pour l'année scolaire 2026-2027 peuvent être déposées entre le 1er avril 2026 et le 31 mars 2027.

CONTACTER LE SERVICE TEH (transport des élèves en situation de handicap)

Règlement 2026-2027

Permanences téléphoniques du lundi au vendredi de 8h30 à 12h

Tél : 04.26.83.86.00

Mail : transporteleveshandicapes@grandlyon.com

RGPD

Le Règlement européen Général sur la Protection des Données (RGPD) 2016/679 du 27 avril 2016 est entré en application le 25 mai 2018 sur le territoire français. Il a entrainé diverses modifications de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 encadrant l'utilisation de données à caractère personnel.

La Métropole de Lyon et sa délégation solidarité, habitat et éducation (DSHE) mettent en œuvre plusieurs traitements informatiques impliquant l'utilisation de données à caractère personnel, destinés à assurer la gestion et le suivi des situations sociales ou médico-sociales des usagers. À ce titre, la Métropole de Lyon vous informe que la DSHE met tout en œuvre pour protéger vos données personnelles et plus particulièrement vos données sociales et médico-sociales.

Le responsable du traitement est la DSHE / Pôle PAPH-Autonomie / unité PEC – TEH. Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'organisation et à la mise en œuvre du transport des élèves et étudiants handicapés de leur domicile à leur établissement scolaire. Les destinataires des données sont :

- Les personnes physiques professionnelles membres de l'équipe intervenante au marché public relatif à la prestation et les agents publics de la Métropole de Lyon,
- Les personnes physiques élèves et étudiants et leurs représentants légaux titulaires de l'autorité parentale, bénéficiaires de la prestation.

Les informations personnelles recueillies aux fins de gestion du transport des élèves handicapés conditionnent la délivrance de prestations demandées et la qualité du service rendu à l'usager. Vos informations personnelles seront conservées suivant la durée prévue par la réglementation en vigueur applicable à votre situation : 2 ans.
Elles sont traitées par la Métropole de Lyon et ses prestataires avec le même niveau de protection. Elles sont destinées à la Métropole de Lyon et aux organismes publics dans le cadre de la réglementation en vigueur. Les données ne sont pas transférées hors de l'Union européenne.

Conformément à la loi Informatique et Libertés modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression, de limitation, d'opposition au traitement de vos données auprès de la Métropole :

- Auprès de la direction opérationnelle responsable du traitement : DSHE / Pôle PAPH-Autonomie / TEH : transporteleveshandicapes@grandlyon.com
- Auprès du Délégué à la Protection des données (DPD) de la Métropole de Lyon :
  - Métropole de Lyon / Délégué à la Protection des données / 20 rue du Lac / CS 33569 / 69505 Lyon cedex 03
  - Sur le site internet Toodego en utilisant le formulaire dédié : https://demarches.toodego.com/sve/proteger-mes-donnees-personnelles/

Il vous est précisé également que la Métropole pourra vous apporter tout complément d'information sur la protection de vos données personnelles et, le cas échéant être amenée à solliciter votre consentement pour tout traitement complémentaire de ces données. Par ailleurs, la personne concernée par le traitement de données à caractère personnel peut saisir la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL) à tout moment : Commission nationale de l'informatique et des libertés, 3 place de Fontenoy / TSA 80715 / 75334 PARIS / CEDEX 07 (plus de renseignements sur https://cnil.fr)

TRANSPORT DES ÉLÈVES ET ETUDIANTS EN SITUATION DE HANDICAP
FORMULAIRE DE DEMANDE 2026-2027

Formulaire complet à retourner avant le 17 juin 2026 pour une prise en charge à la rentrée

Je joins la notification MDMPH en cours

1. INFORMATIONS RELATIVES À L'ÉLÈVE

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Habite à moins de 3 km de l'établissement scolaire : ☐ oui ☐ non

Élève en garde alternée (chaque parent doit déposer un dossier) : ☐ oui ☐ non

À joindre : Notification MDMPH en cours

Taux d'incapacité : ☐ < à 50 % ☐ entre 50 % à 80 % ☐ > à 80 %

2. LA DEMANDE

☐ 1re demande ☐ Renouvellement

Vous sollicitez la prise en charge suivante :

☐ **Carte TCL :** gratuité pour l'élève et son accompagnateur familial majeur

☐ **Allocation kilométrique annuelle :** transport assuré par la famille en véhicule personnel

☐ **Accompagnateur à pied ou en transport en commun :** accompagnement par un prestataire

☐ **Service de transport collectif en véhicule :** l'élève est transporté, par un prestataire de la Métropole, en véhicule collectif aux horaires d'ouverture et de fermeture de l'établissement scolaire car il ne peut prendre les transports en commun

Vous devez cocher une seule case sauf pour un service de transport en véhicule et l'allocation kilométrique.

En fonction de la situation individuelle de l'élève et du règlement, la Métropole peut décider d'une prise en charge différente de celle demandée.

3. INFORMATIONS RELATIVES AU RESPONSABLE LEGAL / DEMANDEUR

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ suivi ASE ☐ Élève majeur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Téléphone(s) : .....

Courriel* : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Ces informations sont indispensables pour les échanges avec le service TEH et le prestataire éventuel.

En cas de garde régulière de l'enfant dans un autre lieu que le domicile du parent demandeur :

☐ famille d'accueil / lieu d'accueil ☐ grand-parent ☐ assistant(e) maternel(le)

Nom : ..... Prénom : .....

Courriel : ..... Téléphone(s) : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Modalités de garde (jours / semaines de garde…) : .....

.....

MDML d'autorité parentale/suivi de placement (ASE) : .....

4. SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom de l'établissement scolaire : .....

Adresse exacte : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Classe : .....

Dispositif éventuel : ☐ ULIS ☐ SEGPA ☐ UEEA ☐ UEMA ☐ ITEP ☐ DIME ☐CFA

☐ en alternance ☐ en apprentissage

Régime : ☐ Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne

5. TRAJETS

Jour(s) de transport vers l'établissement scolaire (à cocher) :

Prise en charge maximale de 2 trajets par jour pour les externes ou demi-pensionnaires et de 2 trajets par semaine pour les internes.

	Aller matin	Retour matin	Aller après-midi	Retour après-midi
Lundi				
Mardi				
Mercredi				
Jeudi				
Vendredi				

En cas de garde alternée : ☐ Semaine paire ☐ Semaine impaire ☐ Autre : .....

.....

6. AUTONOMIE DE L'ELEVE/L'ETUDIANT

L'élève/étudiant est en fauteuil :	☐ Oui	☐ Non
Si oui : Caractéristique du fauteuil :	☐ Pliable	☐ Non pliable
L'élève est transporté assis dans son fauteuil :	☐ Oui	☐ Non
L'élève/étudiant est capable de marcher :	☐ Oui	☐ Non
L'élève/étudiant est capable de se repérer dans l'espace :	☐ Oui	☐ Non
L'élève/étudiant peut utiliser les transports en commun		
- avec un accompagnant (famille ou autre) :	☐ Oui	☐ Non
- seul :	☐ Oui	☐ Non
L'élève/étudiant est capable de communiquer :	☐ Oui	☐ Non
Besoins de communication spécifique à signaler :	☐ Oui	☐ Non

7. SIGNATURE

Je soussigné(e)
NOM – Prénom du responsable légal / parent (ou de l'élève si majeur) ……

……

certifie exactes les renseignements portés sur le présent imprimé,
avoir pris connaissance de l'ensemble des documents et informations joints au présent imprimé.

Fait à…….. , le : / / Signature :