

FICHE D'INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES

Interurbains demi-pensionnaire ou externe

Année scolaire 2017/2018

A / Elève (à compléter en lettres majuscules)

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M Date de naissance : / /

B / Représentant légal (Parent - Tuteur - Famille d'accueil) (rayer les mentions inutiles)

Mme. M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : [] [] [] [] [] Commune : _____

Téléphone : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] N° Port* : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] E-mail* : _____

Si garde alternée ou autres cas précisez : _____

Mme. M. Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : [] [] [] [] [] Commune : _____

Téléphone : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] N° Port* : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] E-mail* : _____

* J' autorise la Région à me faire parvenir des informations concernant l' organisation du transport de mon enfant.

oui non

C / Scolarité prévue en 2017/2018 (cocher les cases correspondantes)

Etablissement scolaire fréquenté : _____

Commune : _____ Qualité de l'élève : 1/2 Pensionnaire Externe

Primaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2 Clis Autres : _____

1^{er} Cycle : *6^e 5^e 4^e 3^e Segpa CPA 3^e CIPPA/PRI Ulis Autres : _____

2^{ème} Cycle : Enseignement Général et Technique
2^{nde} 1^{ère} T

Enseignement Professionnel
3^{ème} PREPA-PRO 3^{ème} DIMA CAP 1^{ère} année CAP 2^{ème} année

BAC PRO : 2^{nde} 1^{ère} T MC

Autres : _____

Langues étudiées : LV1 : _____ LV2 : _____

* Pour les rentrées en 6^{ème} : si l'élève ne fréquente pas l'établissement du secteur, joindre impérativement la dérogation accordée par l'inspection académique, précisant le motif.

D / Transport

1^{ère} Partie (trajet du matin)

Nom du transporteur : _____

Point de montée : (obligatoire)

Commune : _____

Nom de l'arrêt : _____

Point de descente : (obligatoire)

Commune : _____

Nom de l'arrêt : _____

Si Garde alternée :

précisez le point de montée du 2^{ème} trajet : Commune : _____ Nom de l'arrêt : _____

Utilisez-vous une correspondance ?

TransGironde ou TBM (si OUI, complétez ci-dessous)

2^{ème} Partie (trajet du matin)

Nom du transporteur : _____

Point de montée : (obligatoire)

Commune : _____

Nom de l'arrêt : _____

Point de descente : (obligatoire)

Commune : _____

Nom de l'arrêt : _____

Fichier déclaré à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (Loi n° 78-17 du 06 janvier 1978) - avis n° 25452

J'adopte une démarche éco-responsable : j'opte pour ma demande de transport 100% en ligne.
(je ne recevrai plus ma demande papier).

Si vous cochez OUI merci de bien vouloir vérifier votre adresse mail saisie ci-dessus

Votre option prendra effet pour votre demande de l'année prochaine.

Oui Non