

# FICHE D'INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES

Dossier reçu le :

Date d'effet d'inscription :

Dossier n° :

Carte



Interurbains non interne

Année scolaire 2018 - 2019

(date limite d'inscription)

A remettre à :

COMMUNE DE ST LOUBES

Hôtel de ville  
33450 ST LOUBES  
Tel : 05 57 97 16 16

Sexe : F  M

Date de naissance : / /

**A / Elève** (à compléter en lettres majuscules)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

**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 2018 / 2019** (cocher les cases correspondantes)

Etablissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

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

Maternelle : Petite section  Moyenne section  Grande section

Primaire : CP  CE1  CE2  CM1  CM2  Clis  Autres : \_\_\_\_\_

**Partie à renseigner par le demandeur**

**Partie réservée à l'organisateur du transport**

**D / Transport** (trajet du matin)

Point de montée :

Commune : \_\_\_\_\_

Nom de l'arrêt : \_\_\_\_\_

Point de montée en cas de correspondance :

Commune : \_\_\_\_\_

Nom de l'arrêt : \_\_\_\_\_

Si garde alternée, précisez le point de montée du deuxième trajet :

Commune : \_\_\_\_\_

Nom de l'arrêt : \_\_\_\_\_

**Transport** (trajet du matin)

Transporteur : \_\_\_\_\_

N° du circuit : \_\_\_\_\_

Correspondance :

Transporteur : \_\_\_\_\_

N° du circuit : \_\_\_\_\_

Pièces à joindre au dossier :



TransGironde

