

FICHE D'INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES

Interurbains non interne

Année scolaire 2018/2019

(date limite d'inscription : 30 juin 2018)

A remettre à :

COMMUNE DE SAUVETERRE DE GUYENNE
Hôtel de ville

33540 SAUVETERRE DE GUYENNE
Tel : 05 56 71 50 43

A / Elève (à compléter en lettres majuscules)

Sexe : F ☐ M ☐

Nom : _____ Prénom : _____ 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 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 : _____

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

Enseignement Professionnel

2^{ème} ☐ 1^{ère} ☐ T ☐

3^{ème} PREPA-PRO ☐ 3^{ème} DUMA ☐ CAP 1^{ère} année ☐ CAP 2^{ème} année ☐

Options : _____ BAC PRO : _____ 2^{ème} ☐ 1^{ère} ☐ T ☐ MC ☐

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.

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 :

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

E / Paiement