

# 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 CASTILLON LA BATAILLE  
Hôtel de ville

33350 CASTILLON LA BATAILLE  
Tel : 05 57 40 00 06

### 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<sup>er</sup> Cycle : \*6<sup>e</sup>  5<sup>e</sup>  4<sup>e</sup>  3<sup>e</sup>  Segpa  CPA  3<sup>e</sup> CIPPA/PRI  Ulis  Autres : \_\_\_\_\_

2<sup>ème</sup> Cycle : Enseignement Général et Technique

Enseignement Professionnel

2<sup>nde</sup>  1<sup>ère</sup>  T

3<sup>ème</sup> PREPA-PRO  3<sup>ème</sup> DIMA  CAP 1<sup>ère</sup> année  CAP 2<sup>ème</sup> année

Options : \_\_\_\_\_ BAC PRO : 2<sup>nde</sup>  1<sup>ère</sup>  T  MC

Langues étudiées : LV1 : \_\_\_\_\_ LV2 : \_\_\_\_\_

\* Pour les rentrées en 6<sup>ème</sup> : 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