

# FIGHE D'INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES

**Interurbains non interne**  
**Année scolaire 2016/2017**  
(date limite d'inscription : 30 juin 2016)

A remettre à :  
COMMUNE DE CASTILLON LA BATAILLE  
Hôtel de ville  
33350 CASTILLON LA BATAILLE  
Tel : 0557400006

## 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 le Département à me faire parvenir des informations concernant l'organisation du transport de mon enfant. oui  non

## C / Scolarité prévue en 2016/2017 (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

## 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 : \_\_\_\_\_

### Partie réservée à l'organisateur du transport

## Transport (trajet du matin)

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

N° du circuit : \_\_\_\_\_

Correspondance :

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

N° du circuit : \_\_\_\_\_

Pièces à joindre au dossier :

## E / Paiement