

# FICHE D'INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES

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

A remettre à :  
COMMUNE DE ST SULPICE ET CAMEYRAC  
Hôtel de ville  
33450 ST SULPICE ET CAMEYRAC  
Tel : 0556308413

**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 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**