



Transports scolaires : demande d'inscription

Imprimé à renvoyer à l'établissement fréquenté

MERCI DE RENSEIGNER TOUS LES CHAMPS

Elève		
Nom de l'élève :	Prénom :	Sexe :
Date de naissance :		
Adresse :		

Représentant légal de l'enfant		Qualité :
Nom :	Prénom :	Tél. Fixe :
		Tél Mobile:
Mail :		
Adresse :		
Date et signature :		

Alerte et information SMS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Souhaitez-vous être contacté par message lors de modifications de service en cas d'intempéries notamment?		
Les alertes peuvent s'effectuer aussi bien sur un téléphone fixe, mobile ou par mail.		

Pour l'année scolaire passée, vous étiez scolarisé(e) : <i>(Nom de l'établissement, classe)</i>
Pour cette année scolaire, vous serez scolarisé(e) :
Dans l'établissement :
En classe de (entourer la classe correspondante) :
6^e 5^e 4^e 3^e SEGPA 6 ^{nde} 5 ^{ème} Terminale
(collège) (ens. Spécialisé) (Lycée)
Option :

Autocars :
Nom de la <u>commune</u> et de l' <u>arrêt de montée</u> :

Date, visa et cachet de l'établissement, certifiant l'inscription de l'élève pour la rentrée :