



FICHE D'INSCRIPTION AU TRANSPORT SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

(Document à retourner **avant le 30 avril 2024** par mail à enfance@ville-aux-dames.com ou à remettre en mairie)

Renseignements concernant l'enfant

Nom et prénom : Sexe M F

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

Établissement scolaire fréquenté 2023-2024	Classe (à entourer)
<input type="checkbox"/> Maternelle Colette	PS MS GS
<input type="checkbox"/> Élémentaire Marie Curie	CP CE1 CE2 CM1 CM2 CLIS

Renseignements concernant le Père

Titulaire de l'autorité parentale : oui non

Nom et prénom :

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

.....

☎ Fixe : ☎ Portable : ☎ Professionnel :

Courriel : @

Renseignements concernant la Mère

Titulaire de l'autorité parentale : oui non

Nom et prénom :

Adresse (si différente de celle de l'élève) :

.....

☎ Fixe : ☎ Portable : ☎ Professionnel :

Courriel : @

En cas de séparation des parents, fournir toute pièce justifiant du droit de garde exclusif.

TARIFS 2024-2025

	Un enfant	2 enfants et plus
Montant du forfait par an	50 €	100 €

Le compte-famille C@NTIBUS sera débité en septembre d'une part équivalent à 50% de la somme puis du solde en décembre.

Cocher et compléter les cases correspondantes à votre choix

TRANSPORT SCOLAIRE

Transport scolaire	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				
N° du circuit :	Nom de l'arrêt :			

Afin d'éditer la carte de transport de votre enfant, merci de bien vouloir transmettre par mail une photo d'identité numérique en mentionnant le nom et le prénom de votre enfant à :
enfance@ville-aux-dames.com

Consigne uniquement pour les enfants élémentaires : les personnes qui souhaitent que leur enfant regagne seul leur domicile en fin de journée doivent le notifier par écrit en mairie.

Alerte SMS

N° de portable en cas d'urgence ou d'intempéries, où toutes les informations seront dirigées :

.....

NB : ne pas oublier de prévenir en cas de changement de n° de portable.

Coordonnées des personnes (à l'exclusion de tout mineur) autorisées à prendre l'enfant à l'arrêt de bus :

1 / Nom Prénom : Lien avec l'enfant :

☎ Fixe : ☎ Portable : ☎ Professionnel :

2 / Nom Prénom : Lien avec l'enfant :

☎ Fixe : ☎ Portable : ☎ Professionnel :

ASSURANCE ET RESPONSABILITÉ

Les responsables légaux déclarent avoir souscrit une assurance responsabilité civile et une garantie individuelle accident auprès de :

Nom de la Cie d'assurance : N° contrat :

Cette assurance est obligatoire.

Les représentants légaux reconnaissent être informés que l'inscription au transport scolaire(s) vaut acceptation du règlement municipal et s'engagent à informer la mairie de tout changement (adresse, situation familiale, ...).

Date et signature(s) du (des) représentant(s) légal(aux)