



**DEMANDE D'INSCRIPTION AUX
TRANSPORTS SCOLAIRES PRIMAIRES
ET MATERNELLES
2026 - 2027**

Conditions d'inscription :

- Compléter ce dossier** – Cette inscription vaut acceptation du règlement intérieur des transports scolaires (disponible sur le site internet [Transports scolaires - Dieppe Maritime](#))
- Etablir un dossier par élève,**
- Retourner ce dossier, avant le 26 juin 2026**, à l'adresse suivante :

**Zone industrielle Louis Delaporte – Zone verte, Voie A
Service Transports-Mobilités
76 370 Rouxmesnil-Bouteilles**

Ou à l'adresse mail ci-dessous :

transports@agglodieppe-maritime.com

CATEGORIES		TARIFS
Elèves 1er degré (Ecoles maternelles et élémentaires)	Abonnement annuel	Gratuit

• **IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE :**

NOM : _____ SEXE : M F

PRENOM : _____

NE(E) LE : _____

• **REPRESENTANT LEGAL DE L'ÉLÈVE :** Père Mère Tuteur Famille d'accueil

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

TEL. FIXE : _____ TEL. MOBILE : _____

EMAIL (obligatoire): _____ @ _____

• **SCOLARITE (ANNEE SCOLAIRE 2026– 2027) :**

ETABLISSEMENT : _____ CLASSE : _____

COMMUNE ETABLISSEMENT : _____

ARRET DOMICILE* : _____ ARRET ECOLES : _____

**Correspond à l'arrêt de prise en charge et de
dépose de l'enfant avant et après l'école*

FREQUENTATION : MATIN SOIR MATIN et SOIR

• **UTILISATION DES TRANSPORTS SCOLAIRES 2026 / 2027**

Veillez cocher les cases de votre choix :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

Certifié sincère le,
(indiquer la date)

Cadre réservé à DIEPPE-MARITIME
Date de réception :
Date d'envoi de l'attestation transport :

• **AUTORISATION PARENTALE TRANSPORTS SCOLAIRES 2025/2026**

Je soussigné(e) : _____

Père Mère Tuteur Famille d'accueil

Adresse : _____

Tél. fixe : _____ Tél. mobile : _____

Autorise mon enfant _____ à rentrer seul à son domicile après la descente du véhicule (uniquement pour les élèves des écoles élémentaires).

N'autorise pas mon enfant _____ à rentrer seul et indique ci-dessous les trois personnes habilitées à venir le récupérer à la descente du véhicule :

NOM	PRENOM	TELEPHONE

En aucun cas, le personnel accompagnant ne confiera votre enfant à une personne non inscrite dans la liste ci-dessus. En cas d'absence des personnes désignées, l'enfant placé sous votre responsabilité sera accompagné à la garderie périscolaire.

Je soussigné (Nom et Prénom) :

Certifie sincère et véritable les informations indiquées dans ce document

Date :

Ce formulaire est uniquement destiné aux services de transports scolaires de Dieppe-Maritime.

Sur demande et pour faciliter l'organisation de la mission d'accompagnement des élèves dans les transports scolaires, une copie de ce formulaire est susceptible d'être adressée à l'autorité organisatrice secondaire dont dépend l'école fréquentée.