

DEMANDE D'INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES PRIMAIRES 2021 - 2022

Conditions d'inscription:

- □ **Compléter ce dossier** Cette inscription vaut acceptation du règlement intérieur des transports scolaires (disponible sur le site internet www.agglodieppe-maritime.com),
- □ Etablir un dossier par élève,
- □ **Retourner ce dossier, avant le 28 juin 2021**, à l'adresse suivante :

4 boulevard du Général de Gaulle Service Transport 76200 Dieppe

Ou à l'adresse mail ci-dessous :

transports@agglodieppe-maritime.com

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

• IDENTIF	ICATION DE L'EL	<u>EVE</u> :							
NOM :				SEXE	: □ M	□ F			
PRENOM :									
NE(E) LE :									
• REPRES	ENTANT LEGAL D	E L'ELEVE : □Père	e □Mère	□Tuteur □Far	mille d'accue	eil			
NOM :				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
PRENOM :									
ADRESSE :									
CODE POSTAL : _		COMMUNE	:						
TEL. FIXE :		TEL. MOBILE :							
EMAIL (obligatoire	MAIL (obligatoire):								
• SCOLAR	ITE (ANNEE SCOL	_AIRE 2021- 202	2) :						
				01.4005					
					:	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •			
	ISSEMENT :								
		ARRET LIEU D'ETUDES :							
FREQUENTATION	: □ aller	□ retour	□ pause méridienne □ garderie						
 UTILISATION DES TRANSPORTS SCOLAIRES 2021/2022 									
			, .						
Veuillez cocher les cases de votre choix :									
		1		T]				
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi					
Matin					_				
Soir									

Certifié sincère le, (indiquer la date)

Cadre réservé à DIEPPE-MARITIME

Date de réception :

Date d'envoi titre de transport :

AUTORISATION PARENTALE TRANSPORTS SCOLAIRES 2021/2022

Je soussigné(e) :								
□ Père □	□ Mère	□ Tuteur	□ Famille d'acc	ueil				
Adresse :								
Tél. fixe :	Tél. mobile :							
□ Autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile après la descente du car (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 car :								
NOM	1	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 ve	éritable les inform	ations indiquée	s 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.