



**FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELLE
TRANSPORT SCOLAIRE
Années 2017 / 2018**

Cadre réservé à l'administration

N° de Dossier	Commune	Circuit	Date d'enregistrement
..... / .. / 2017

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE :

NOM : Prénom(s) : /

Né(e) le : / / Lieu de naissance :

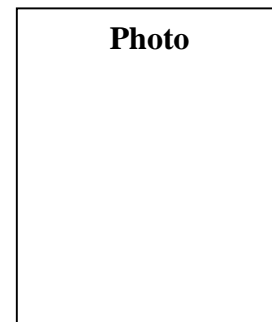
Sexe : M F

Nationalité :

Adresse :

Code postal : Commune :

Etablissement desservi : Classe :



RESPONSABLES LÉGAUX :

MÈRE NOM de jeune fille : Autorité parentale : Oui Non

Nom marital (nom d'usage) : Prénom(s) :

Situation familiale (1) : Profession :

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

Code postal : Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Courriel : @

PÈRE NOM : Autorité parentale : Oui Non

Prénom(s) :

Situation familiale (1) : Profession :

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

Code postal : Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Courriel : @

Autre responsable légal (personne physique ou morale) Autorité parentale : Oui Non

Organisme : Personne référente :

Fonction : Lien avec l'enfant :

Adresse :
.....

Code postal : Commune :

Téléphone :

Téléphone portable :

Courriel : @

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM : Prénom(s).....

Lien avec l'enfant :

Adresse :
.....

Code postal : Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Numéro de poste :

NOM : Prénom(s).....

Lien avec l'enfant :

Adresse :
.....

Code postal : Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Numéro de poste :

NOM : Prénom(s).....

Lien avec l'enfant :

Adresse :
.....

Code postal : Commune :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone travail :

Numéro de poste :

ASSURANCE DE L'ENFANT :

Responsabilité civile : Oui Non Individuelle Accident : Oui Non

Compagnie d'assurance: Numéro de police d'assurance :

Numéro de Sociétaire :

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUMÉRO D'ALLOCATAIRE :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur adopté par le Conseil Communautaire le 14 Mai 2009 en attendant l'entrée en vigueur du nouveau Règlement Intérieur et en respectant les nouvelles clauses.

Fait à :, le

Signature de l'élève

Signature des parents

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR :

- Photocopie du livret de famille des parents (la page qui concerne l'enfant).
- Photocopie des pièces justificatives de domicile des parents (quittance d'eau, téléphone ou électricité).
- 2 photos d'identité de l'enfant.
- 1 certificat de scolarité ou l'attestation d'inscription.
- 1 attestation d'assurance scolaire pour l'année en cours (**obligatoire**)
- Rappporter l'ancienne carte de transport de l'année N-1 (Sauf nouveaux inscrits).
- Etre à jour des paiements sur l'année N-1
- Rappporter la carte pour chaque paiement mensuel et trimestriel au cours de l'année scolaire 2016-2017

Tout dossier incomplet sera rejeté.

La demande d'inscription est téléchargeable sur le site Internet : <http://www.transportsgsc.com>

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez la C.A.S.B.T

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

DIRECTION DES TRANSPORTS
COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DU SUD BASSE-TERRE

Place du Père Magloire Rue Bébian 97100 Basse-Terre
Tél. : 0 590 99 63 20 / Fax : 0 590 99 63 21
E-mail : ccsbt2@wanadoo.fr