

## DESSERTE SCOLAIRE PAR AUTOCARS

Fiche d'inscription 2022-2023

Arrêt : \_\_\_\_\_

### ENFANTS À INSCRIRE

• **NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ **Sexe**  
F   
M

Scolarisation 2019-2020 : Maternelle  Classe : \_\_\_\_\_ Élémentaire  Classe : \_\_\_\_\_

• **NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ **Sexe**  
F   
M

Scolarisation 2019-2020 : Maternelle  Classe : \_\_\_\_\_ Élémentaire  Classe : \_\_\_\_\_

• **NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ **Sexe**  
F   
M

Scolarisation 2019-2020 : Maternelle  Classe : \_\_\_\_\_ Élémentaire  Classe : \_\_\_\_\_

### COMPOSITION DU FOYER

- **Adresse du Foyer :** \_\_\_\_\_  
Code Postal | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | \_ \_ | Ville : \_\_\_\_\_
- **Tél. fixe du foyer :** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |
- **Responsable légal des enfants :**  
NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Tél. port. : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
Situation familiale : Marié(e)  pacsé(e)  Séparé(e) / Divorcé(e)  Vie maritale  Célibataire

### PERSONNES HABILITÉES A RECUPERER L'ENFANT OU EN CAS DE BESOIN

- NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_
- NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_
- NOM et Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |  
Lien avec l'enfant : \_\_\_\_\_

Tournez SVP →

**Je soussigné(e) M. Mme \_\_\_\_\_, responsable légal :**

- **certifie demander l'inscription de mon (mes) enfant(s), au service de desserte par autocar des écoles maternelle et élémentaire.**
- **déclare autoriser les personnes précitées, à récupérer mon (mes) enfant(s), en mon absence, ci-dessus nommée.**
- **atteste avoir pris connaissance du règlement (disponible au service Affaires Scolaires et sur le site internet de la mairie) et l'avoir redonné en Mairie, signé,**
- **m'engage à régler la participation financière prévue audit règlement,**
- **m'engage à informer le Service Affaires Scolaires de Puilboreau de toute modification intervenant au cours de l'année (adresse, téléphone, situation familiale...) par téléphone : 05.46.68.27.31 ou par mail : [enfancejeunesse@mairie-puilboreau.fr](mailto:enfancejeunesse@mairie-puilboreau.fr)**

**Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Signature du responsable :**