



N° de dossier : .....  
(Réservé à l'administration)

**FICHE D'INSCRIPTION AU TRANSPORT SCOLAIRE ANNÉE 2025-2026**

**NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

**ÉCOLE :** ..... **CLASSE :** .....

**Horaires de ramassage**

Aller matin	Arrêt	Retour soir	Arrêt
8 h 00	J. Prévert	16 h 30	J. Prévert
8 h 05	P. Picasso bas	16 h 35	P. Picasso bas
8 h 10	V. Hugo élémentaire	16 h 45	V. Hugo élémentaire
8 h 15	F. Buisson	16 h 50	F. Buisson
8 h 20	P. Picasso bas	16 h 55	P. Picasso bas
8 h 25	J. Prévert	17 h 00	J. Prévert

Lundi  Mardi  Jeudi  Vendredi

**Matin :** lieu de montée : ..... de descente : .....

**Soir :** lieu de montée : ..... de descente : .....

**Transport CHAM :** Lundi  Jeudi

(Classes à Horaires Aménagés)

Ne souhaite pas bénéficier du service de transport scolaire

Je soussigné(e) ..... responsable légal de l'enfant....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à informer par écrit les services concernés de toute modification de cette inscription.

*Les données à caractère personnel qui vous sont demandées sont toutes obligatoires, à défaut nous ne pourrons traiter votre dossier. Ces informations sont uniquement destinées aux services municipaux. Vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant et le cas échéant d'en demander la rectification et l'effacement.*

**Date et signature :**