

**DOSSIER D'INSCRIPTION TRANSPORTS SCOLAIRES 2025-2026
AUTORISATION PARENTALE**

**Une fiche par famille
Document à transmettre par le biais du portail Famille**

RESPONSABLE LEGAL

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CP :

VILLE :

Tél. Responsable légal 1

Tél. Responsable légal 2

ENFANT(S)	DATE DE NAISSANCE	NIVEAU SCOLAIRE ET ÉCOLE FREQUENTEE	CIRCUITS
NOM <input type="text"/> PRÉNOM <input type="text"/>	<input type="text"/> (JJ/MM/AAAA)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Circuit Matin <input type="text"/> Circuit Soir <input type="text"/>
NOM <input type="text"/> PRÉNOM <input type="text"/>	<input type="text"/> (JJ/MM/AAAA)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Circuit Matin <input type="text"/> Circuit Soir <input type="text"/>
NOM <input type="text"/> PRÉNOM <input type="text"/>	<input type="text"/> (JJ/MM/AAAA)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Circuit Matin <input type="text"/> Circuit Soir <input type="text"/>
NOM <input type="text"/> PRÉNOM <input type="text"/>	<input type="text"/> (JJ/MM/AAAA)	<input type="text"/> <input type="text"/>	Circuit Matin <input type="text"/> Circuit Soir <input type="text"/>

Pour les familles souhaitant un arrêt de bus supplémentaire occasionnel, merci de prendre contact avec notre secrétariat.

ENFANTS EN CLASSE ELEMENTAIRE UNIQUEMENT

Je soussigné(e), , autorise mon/mes enfant(s)

(nom(s), prénom(s)) à descendre seul(s) à l'arrêt de car et décharge ainsi l'accompagnateur/trice et la commune de toute responsabilité.

ENFANTS EN CLASSE MATERNELLE ET ELEMENTAIRE

Personnes majeures autorisées à venir chercher mon (mes) enfant(s) à l'arrêt de car :
(la personne mandatée devra se munir d'une pièce d'identité)

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L' (LES) ENFANT(S) - Autres que les parents -

NOM : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>
PRÉNOM : <input type="text"/>	Tél. 2 : <input type="text"/>
NOM : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>
PRÉNOM : <input type="text"/>	Tél. 2 : <input type="text"/>
NOM : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>
PRÉNOM : <input type="text"/>	Tél. 2 : <input type="text"/>
NOM : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>
PRÉNOM : <input type="text"/>	Tél. 2 : <input type="text"/>
NOM : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>
PRÉNOM : <input type="text"/>	Tél. 2 : <input type="text"/>
NOM : <input type="text"/>	Tél. 1 : <input type="text"/>
PRÉNOM : <input type="text"/>	Tél. 2 : <input type="text"/>

A noter : le règlement se fera à réception d'une facture

Je soussigné(e), , **responsable légal de/s l'enfant(s), certifie exacts les renseignements donnés ci-dessus et avoir pris connaissance du règlement intérieur des transports scolaires.**

A Saint Martin d'Uriage, le

Signature :

(signature électronique : vous pouvez écrire, tracer ou importer votre signature)

Cadre réservé au Pôle Éducation Enfance Jeunesse

Pièces du Dossier

- Photo d'identité 2,5 x 3,5 cm
(le paiement se fera sur facture disponible sur le portail famille)