



2018 – 2019

**TRANSPORT SCOLAIRE**  
Fiche d'inscription

A remettre à :

Communauté de Communes de Montesquieu  
Transport Scolaire  
1 Allée Jean Rostand  
33651 MARTILLAC CEDEX  
Tél. : 05 57 96 79 62

**Date limite d'inscription : 20 juillet 2018**

**A - ELEVE :**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Date de Naissance: Jour | Mois | Année | Sexe (M ou F)

**B - REPRESENTANT LEGAL 1 : PARENT - TUTEUR - FAMILLE D'ACCUEIL**

(Rayer les mentions inutiles)

Mademoiselle  Madame  Monsieur   
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
N° Téléphone \_\_\_\_\_ N° Portable \_\_\_\_\_ (Mère)  
E-mail \_\_\_\_\_ N° Portable \_\_\_\_\_ (Père)

**C - REPRESENTANT LEGAL 2 : SI GARDE ALTERNEE**

(Rayer les mentions inutiles)

Mademoiselle  Madame  Monsieur   
Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Code Postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_  
N° Téléphone \_\_\_\_\_ N° Portable \_\_\_\_\_ (Mère)  
E-mail \_\_\_\_\_ N° Portable \_\_\_\_\_ (Père)

**D - RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES :**

**SCOLARITE PREVUE EN 2018 - 2019**

(Cocher la case correspondante)

|          |          |    |    |    |       |
|----------|----------|----|----|----|-------|
| Primaire | 1° Cycle |    |    |    |       |
| CLIS     | 6°       | 5° | 4° | 3° | SEGPA |
|          |          |    |    |    |       |

|                      |    |     |                                 |     |         |        |
|----------------------|----|-----|---------------------------------|-----|---------|--------|
| 2° Cycle             |    |     |                                 |     |         |        |
| Enseignement général |    |     | Enseignement technique et prof. |     |         |        |
| 2°                   | 1° | Tle | CAP                             | BEP | Bac Pro | Autres |
|                      |    |     |                                 |     |         |        |

ETABLISSEMENT SCOLAIRE : \_\_\_\_\_

**PARTIE A RENSEIGNER PAR LE DEMANDEUR :**

**Point de Montée :**

Commune : \_\_\_\_\_  
Nom de l'arrêt : \_\_\_\_\_

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :**

La fiche d'inscription   
Justificatif de domicile  
1 Photo d'identité   
1 RIB (si prélèvement automatique)   
ou  
1 Chèque à l'inscription à l'ordre du régisseur Transport Scolaire

**PARTIE RESERVEE A LA CCM :**

Transporteur : \_\_\_\_\_  
N° circuit : \_\_\_\_\_

**E - PAIEMENT :**

**A L'ANNEE : 135 €**

**AU TRIMESTRE : 45 €**

Annuel chèque (ou espèces à la CCM) ..... OU .....  Trimestriel chèque (ou espèces à la CCM)  
 Prélèvement automatique annuel ..... OU .....  Prélèvement automatique trimestriel

