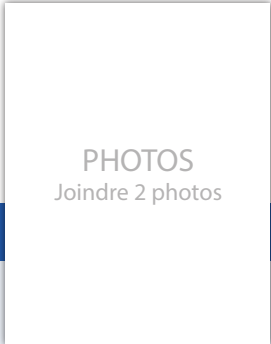




# FORMULAIRE D'INSCRIPTION aux transports scolaires 2019-2020

Imprimé à faire viser par l'établissement scolaire d'accueil et à déposer avant le 12 juillet 2019 à la mairie de résidence pour visa, accompagné d'un chèque de 80 € à l'ordre du Trésor Public (la mairie se charge d'adresser le formulaire à la Communauté d'agglomération de Castres-Mazamet).



PHOTOS  
Joindre 2 photos

## ÉLÈVE À compléter

Nom : .....  
 Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....  
 Sexe : F  M  Mail : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....

## REPRÉSENTANT LÉGAL (père, mère, tuteur, famille d'accueil) À compléter

M  Mme  Mail : .....  
 Nom : ..... Tél. : .....  
 Prénom : ..... Port. : .....  
 Adresse : .....  
 Code postal : ..... Commune : .....  
 Autorise l'utilisation du n° de portable pour l'envoi d'informations relatives au service des Transports.

## SCOLARITÉ PRÉVUE POUR 2019-2020 À compléter

Établissement : ..... Classe : .....  
 Commune : ..... Qualité : Demi-pensionnaire  Interne

**Vous devez impérativement compléter ce cadre si votre enfant est au collège ou au lycée**  
 Diplôme préparé : .....  
 LV1 : ..... LV2 : ..... LV3 : .....  
 Option / Détermination : .....  
 Section sportive reconnue par l'Éducation nationale : .....

Scolarité suivie en 2018-2019  
 Établissement : .....  
 Classe : .....  
 Commune : .....  
 N° de carte de transports scolaires : .....

Réservé à l'administration  
Ne rien inscrire

---

Date d'enregistrement :  
..... / ..... / .....

---

Dossier retourné :  
Le : ..... / ..... / .....  
Motif : ..... / ..... / .....

---

Dossier validé :  
Le : ..... / ..... / .....  
Motif : ..... / ..... / .....

## TRANSPORT PAR AUTOCAR Réservé à l'administration

N° de ligne	Point de montée	Point de descente	Itinéraire

VISA DU MAIRE  
qui atteste la résidence de l'élève

CACHET DE LA MAIRIE

VISA DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT  
qui atteste du régime de l'élève et de la classe fréquentée par ce dernier

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT

Mode de paiement :

Chèque  
 Espèces  
 .....

VISA :

Signature du représentant légal

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.  
 - Je m'engage à respecter le règlement intérieur des transports scolaires de la Communauté d'agglomération de Castres-Mazamet.  
 - Je m'engage, si mon enfant est en maternelle, à le prendre en charge au retour du service ou à le faire prendre en charge par la personne désignée ci-après :

Nom : .....  
 Prénom : ..... Tél. : .....