

*Toute inscription après le 30 septembre 2023 se verra appliquer une participation de 10 € pour inscription tardive
Ce formulaire doit être accompagné d'une photo d'identité de l'élève et d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois*

ÉLÈVE

Nom : Prénom :
Date de naissance : [] [] [] [] [] [] Sexe : Masculin Féminin

REPRÉSENTANT LÉGAL

A remplir obligatoirement

Père Mère Madame Monsieur
 Famille d'accueil Garde alternée
Nom :
Prénom :
Date de naissance : [] [] [] [] [] []

Adresse complète :

Commune : Code postal : [] [] [] [] [] []

Portable 1 : [] [] [] [] [] [] Téléphone : [] [] [] [] [] []

Portable 2 : [] [] [] [] [] []

E-mail :@.....

Vous recevrez des SMS, notamment dans le cas de suspension générale de service, sauf si vous cochez cette case

En cas de garde alternée : fournir obligatoirement une demande par domicile des parents accompagnée d'une copie du jugement ou d'un courrier cosigné des deux parents justifiant la garde alternée

SCOLARITÉ

Si dérogation, merci de fournir la décision de l'Inspection académique

Régime : demi-pensionnaire interne

Nom de l'établissement scolaire : Commune :

<p>Maternelle / Primaire :</p> <p><input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2</p> <p><input type="checkbox"/> Transport entre la garderie et l'école</p> <p>Commune de la garderie :</p>	<p>Collège :</p> <p><input type="checkbox"/> 6e <input type="checkbox"/> Segpa <input type="checkbox"/> 5e <input type="checkbox"/> MLDS <input type="checkbox"/> 4e <input type="checkbox"/> Section sportive <input type="checkbox"/> 3e</p> <p>Langue 1 :</p> <p>Langue 2 :</p>	<p>Lycée :</p> <p><input type="checkbox"/> 3 e - Prépa pro <input type="checkbox"/> 2 e <input type="checkbox"/> 1 e <input type="checkbox"/> Terminale <input type="checkbox"/> Post Bac <input type="checkbox"/> Bac Pro <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> Pré-apprenti</p>	<p>Enseignement de spécialité :</p> <p>Enseignement de spécialité :</p> <p>Enseignement de spécialité :</p> <p>Section sportive :</p>
--	---	--	---

À Date :

Signature du représentant légal :
OBLIGATOIRE

Pour toute correspondance, ou tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter :
Hôtel Administratif Wilson - Service transport scolaire du Grand Cahors
72 rue du Président Wilson, 46000, Cahors
Tel : 05 65 20 87 06 ; E-mail : transportscolaire@grandcahors.fr
J'ai lu et j'accepte le règlement des transports scolaires en vigueur pour l'année 2023-2024 sur le territoire du Grand Cahors, consultable sur <https://cahorsaggllo.fr/transports-scolaires>.