



Cette demande d'inscription doit être remplie
et retournée au plus tard le 07 juin 2024.

PAR COURRIER :
Communauté de communes Entre Arroux, Loire et Somme
Place de Gaulle
71130 GUEUGNON

PAR MAIL :
accueil@cceals.fr

Madame, Monsieur,

Vous trouverez au verso la fiche d'inscription, ou le renouvellement de demande d'accès au service de transport scolaire, organisé par la Communauté de communes Entre Arroux Loire et Somme, pour vos enfants.

Pour toute nouvelle inscription, vous pouvez télécharger l'imprimé sur le site : www.cceals.fr, ou le demander directement auprès du service de transport scolaire à l'adresse mail suivante accueil@cceals.fr, ou appeler le service au numéro suivant 03.85.85.12.92.

Sur cette fiche nous vous demandons de nous indiquer le point d'arrêt souhaité (adresse et commune).

Le choix du point de montée est indicatif, il sera déterminé par l'instructeur du service des transports en fonction de l'itinéraire le plus approprié.

Nous nous efforcerons de satisfaire au mieux votre demande tout en respectant le règlement intérieur qui doit répondre aux attentes de la Région.

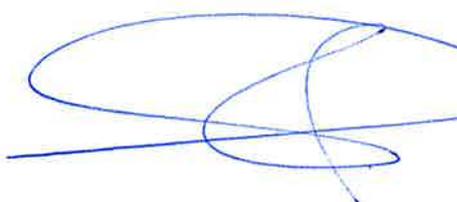
Important : La communication d'un numéro de téléphone portable permettra de vous informer par SMS de perturbations des transports notamment en cas d'intempéries. Ces données seront utilisées uniquement dans le cadre du transport scolaire et ne seront en aucun cas utilisées à d'autres fins.

Le service transport scolaire de la Communauté de communes Entre Arroux, Loire et Somme se tient à votre entière disposition si vous souhaitez des informations complémentaires.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Le Vice-président en charge de la Mobilité

Guillaume PAQUIER





DEMANDE DE CARTE DE TRANSPORT SCOLAIRE

Année 2024-2025

à retourner à la Communauté de communes au plus tard le 07 juin 2024

Identité de l'élève

Nom
Prénom
Né(e) le
Sexe Féminin Masculin

Scolarité 2024-2025

Établissement scolaire
Commune
Classe de l'élève TPS PS MS GS
 CP CE1 CE2 CM1 CM2

Cocher les cases souhaitées :

Utilisation du transport	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				
Utilisation de la garderie	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

Trajet école-cantine le midi Oui Non
uniquement pour le RPI Vitry-Lesme

Personne désignée autre que le représentant légal pour prendre en charge l'enfant au point d'arrêt
Pour les enfants de moins 6 ans

Nom et Prénom

Téléphone

Lien avec l'enfant (parent, nourrice, voisin...)

Trajet transport scolaire

Point d'arrêt souhaité (adresse, commune)

*Attention, un seul point d'arrêt peut être choisi pour l'ensemble des trajets en bus et durant toute l'année scolaire.
Dans le cas où l'enfant aurait besoin d'un deuxième point d'arrêt, merci de contacter la Communauté de communes.*

Je soussigné(e) (père et mère ou tuteur)

Reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur du service de Transport Scolaire de la Communauté de communes Entre Arroux, Loire et Somme. Nous acceptons ce règlement et demandons à nos enfants qui utilisent ce service de s'y conformer.

Représentant légal de l'élève

Père Mère Tuteur légal Famille d'accueil

Nom

Prénom

Adresse

Téléphone*

Adresse mail

** Portable recommandé pour information par sms en cas d'intempérie*

Autre résidence de l'enfant

en cas de garde alternée uniquement

Père Mère Tuteur légal Famille

d'accueil Nom

Prénom

Adresse

Téléphone*

Adresse mail

** Portable recommandé pour information par sms en cas d'intempérie*

Observations

Date et signature des représentants légaux

«Lu et approuvé »

«Lu et approuvé »