FICHE DE RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELLE
TRANSPORT SCOLAIRE

2019-2020

Cadre réservé à l'administration

N° de Dossier	Commune	Circuit	Date d'enregistrement
.....	.....	.....	../../ 2019

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE :

Photo

NOM : ..... **Prénom(s) :** ..... / .....

Né(e) le : ...../...../..... **Lieu de naissance** : .....

Sexe : M ❑ **F** ❑

Nationalité : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Etablissement desservi : ..... **Classe** : .....

RESPONSABLES LÉGAUX :

MERE **NOM de jeune fille :** ..... **Autorité parentale : Oui** ❑ **Non** ❑

Nom marital (nom d'usage) **:** ..... **Prénom(s) :** .....

Situation familiale (1) **:** ..... **Profession :** .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) **:** .....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** .....

Courriel : ..... @ .....

PÈRE **NOM :** ..... **Autorité parentale : Oui** ❑ **Non** ❑

Prénom(s) : .....

Situation familiale (1) **:** ..... **Profession :** .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) **:** .....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** .....

Courriel : ..... @ .....

Autre responsable légal (personne physique ou morale) **Autorité parentale : Oui** ❑ **Non** ❑

Organisme : ..... **Personne référente :** .....

Fonction : ..... **Lien avec l'enfant :** .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Téléphone : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Courriel ▪ : ..... @ .....

▪ Obligatoire

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM : ..... **Prénom(s)**.....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** .....

NOM : ..... **Prénom(s)**.....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** .....

NOM : ..... **Prénom(s)**.....

Lien avec l'enfant : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... **Commune :** .....

Téléphone domicile : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Téléphone portable :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Téléphone travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **Numéro de poste :** .....

ASSURANCE DE L'ENFANT :

Responsabilité civile : **Oui** ❑ **Non** ❑ **Individuelle Accident :** **Oui** ❑ **Non** ❑

Compagnie d'assurance: …….... **Numéro de police d'assurance :** ……

Numéro de Sociétaire : ……

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE :

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NUMÉRO D'ALLOCATAIRE :

|_|_|_|_|_|_|_|

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur adopté par le Conseil Communautaire le 14 Mai 2009 en attendant l'entrée en vigueur du nouveau Règlement Intérieur et en respecter les nouvelles clauses.

Fait à : …….. **, le** …….....

Signature de l'élève **Signature des parents**

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR :

- Photocopie du livret de famille des parents (la page qui concerne l'enfant).
- Photocopie des pièces justificatives de domicile des parents (quittance d'eau, téléphone ou électricité).
- 2 photos d'identité de l'enfant.
- 1 certificat de scolarité ou l'attestation d'inscription.
- 1 attestation d'assurance scolaire pour l'année en cours (obligatoire)
- Rapporter l'ancienne carte de carte de transport de l'année N-1 (Sauf nouveaux inscrits).
- Etre à jour des paiements sur l'année N-1
- Rapporter la carte pour chaque paiement mensuel et trimestriel au cours de l'année scolaire 2018-2019

Tout dossier incomplet sera rejeté.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, contactez la C.A.G.S.C

(1) Célibataire - Marié(e) - Veuf(ve) - Divorcé(e) - Séparé(e) - Concubin(e) - Pacsé(e)

DIRECTION DES TRANSPORTS

COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION GRAND SUD CARAIBES
Place du Père Magloire Rue Bébian 97100 Basse-Terre
Tél. : 0 590 99 63 20 / Fax : 0 590 99 63 21
E-mail : ccsbt2@wanadoo.fr