



D.E.J.S.C.

Rue Jean Raymond Guyon
33310 LORMONT
Tél. : 05.57.77.60.20
Fax : 05.57.77.60.21
Affaire suivie par

**INSCRIPTION TRANSPORTS SCOLAIRES 20.../20...
Maternelles, élémentaires, collèges**

Circuit :

Arrêt déclaré.....

Etablissement fréquenté : Classe suivie :
.....

L'enfant prendra t-il le bus (rayer les mentions inutiles) :

- uniquement le MATIN
- uniquement que le SOIR
- le MATIN et le SOIR
- et durant l'interclasse (pour les circuits offrant ce service)

NOM de l'enfant :

Prénom :

Né le : à

Noms et prénoms des responsables légaux :

1 - :

2 - :

Domicile :

.....

.....

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

- du père :

- de la mère :



Pour les élèves de maternelles (à remplir obligatoirement)

Nom, Prénom, lien de parenté, adresse, n° de téléphone des personnes habilitées à prendre en charge l'enfant :

.....
.....
.....

Je soussignéresponsable légal(e)

- autorise à faire sur mon enfant en cas d'urgence toute intervention rendue nécessaire par son état de santé.

-atteste avoir pris connaissance du règlement des transports et m'y conformer en tous points.

Date :

Signature des parents



PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- ✓ **Justificatif récent de domicile (quittance E.D.F., Téléphone, par exemple)**
- ✓ **2 photos**
- ✓ Pour les enfants âgés de plus de 16 ans et encore au collège : 1 certificat de scolarité est à fournir à la Mairie **dans les 5 jours suivant la rentrée.**

DOSSIER A REMETTRE COMPLET AU SERVICE EDUCATION

ESPACE CITOYEN GENICART
Esplanade François Mitterrand
33310 LORMONT

OU A ENVOYER PAR COURRIER A :

Mairie de Lormont
Service Education
Rue André Dupin - BP 1
33305 LORMONT CEDEX