

**INSCRIPTION AU TRANSPORT SCOLAIRE**

**ENFANT :**

Nom – prénom : ..... Sexe : .....

Adresse : ..... code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

**Inscription au transport scolaire (ne remplir que la 1<sup>ère</sup> année d'inscription, les autres seront à modifier les années suivantes) :**

1<sup>ère</sup> année ...../..... établissement : ..... classe : ..... si interne, cocher la case

2<sup>e</sup> année ...../..... établissement : ..... classe : ..... si interne, cocher la case

3<sup>e</sup> année ...../..... établissement : ..... classe : ..... si interne, cocher la case

4<sup>e</sup> année ...../..... établissement : ..... classe : ..... si interne, cocher la case

**CIRCUIT CAR :** .....

**Nom de l'arrêt de car (précis) :** .....

**Mère ou représentante légale :**

Nom – prénom : .....

Adresse : ..... code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable : ..... Mail : .....

Si vous ne souhaitez pas que le syndicat communique votre mail au conseil départemental d'Indre-et-Loire afin de recevoir des informations pratiques (intempérie, sécurité...), merci de cocher la case ci-contre .

**Père ou représentant légal :**

Nom – prénom : .....

**A compléter si différent de la mère**

Adresse : ..... code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable : ..... Mail : .....

Si vous ne souhaitez pas que le syndicat communique votre mail au conseil départemental d'Indre-et-Loire afin de recevoir des informations pratiques (intempérie, sécurité...), merci de cocher la case ci-contre .

**En cas d'adresse différente ou pour les familles d'accueil, merci de préciser à qui doit être envoyée la facture**

Madame       Monsieur       Autre : .....

**Nous reconnaissons avoir pris connaissance des éléments suivants :**

- La facturation s'effectuera semestriellement (octobre et mars),
- La durée de validité de la présente inscription est de 1 an (année scolaire),
- Nous nous engageons à régler l'intégralité du forfait pour la période sauf conditions particulières (définies par le règlement départemental),
- Mon enfant devra être muni de sa carte d'accès à chaque montée dans le car
- Nous nous engageons à informer le Syndicat de transport scolaire du Ligueillois en cas de changement de situation (adresse, coordonnées téléphoniques, employeurs, établissement).
- Nous reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur lors de l'inscription de notre enfant et nous engageons à le respecter.

Fait à ....., le .....

Signature :

***Le règlement intérieur joint à la présente inscription est à conserver et sera considéré comme accepté si non dénoncé après 15 jours.***