

DESSERTE SCOLAIRE PAR AUTOCARS

Fiche d'inscription 2025-2026

Arrêt : _____

ENFANTS À INSCRIRE

• **NOM :** _____ **Prénom :** _____

Né(e) le : ____/____/____ à _____

Sexe

F

M

Scolarisation 2024-2025 : Maternelle Classe : _____ Élémentaire Classe : _____

• **NOM :** _____ **Prénom :** _____

Né(e) le : ____/____/____ à _____

Sexe

F

M

Scolarisation 2024-2025 : Maternelle Classe : _____ Élémentaire Classe : _____

• **NOM :** _____ **Prénom :** _____

Né(e) le : ____/____/____ à _____

Sexe

F

M

Scolarisation 2024-2025 : Maternelle Classe : _____ Élémentaire Classe : _____

COMPOSITION DU FOYER

• **Adresse du Foyer :** _____

Code Postal | | | | | | Ville : _____

• **Tél. fixe du foyer :** | | | | | | | | | | | | | | | |

• **Responsable légal des enfants :**

NOM et Prénom : _____ Tél. port. : | | | | | | | | | | | | | | | |

Situation familiale : Marié(e) pacsé(e) Séparé(e) / Divorcé(e) Vie maritale Célibataire

PERSONNES HABILITÉS A RECUPERER L'ENFANT OU EN CAS DE BESOIN

• NOM et Prénom : _____ Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |

Lien avec l'enfant : _____

• NOM et Prénom : _____ Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |

Lien avec l'enfant : _____

• NOM et Prénom : _____ Téléphone portable : | | | | | | | | | | | | | | | |

Lien avec l'enfant : _____

Tournez SVP →

Je soussigné(e) M. Mme _____, responsable légal :

- **certifie demander l'inscription de mon (mes) enfant(s), au service de desserte par autocar des écoles maternelle et élémentaire.**
- **déclare autoriser les personnes précitées, à récupérer mon (mes) enfant(s), en mon absence, ci-dessus nommée.**
- **atteste avoir pris connaissance du règlement (disponible au service Affaires Scolaires et sur le site internet de la mairie) et l'avoir redonné en Mairie, signé,**
- **m'engage à régler la participation financière prévue audit règlement,**
- **m'engage à informer le Service Affaires Scolaires de Puilboreau de toute modification intervenant au cours de l'année (adresse, téléphone, situation familiale...) par téléphone : 05.46.68.27.31 ou par mail : education@ville-puilboreau.fr**

Le ____/____/_____ Signature du responsable :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la Mairie de Puilboreau pour le traitement de votre demande. La base légale du traitement est une obligation légale.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : la Mairie de Puilboreau.

Les données sont conservées pendant toute la durée de la scolarité à Puilboreau.

Pour connaître vos droits et savoir comment les exercer auprès de notre collectivité, veuillez vous référer à notre politique de protection des données :

<https://www.ville-puilboreau.fr/politique-de-confidentialite/>