



DITS
DEMANDE D'INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES
CIRCUITS SPÉCIAUX
2018-2019

Photo
obligatoire

Uniquement
Collégiens/Lycéens/BTS

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____
Sexe : M F

PARENTS OU TUTEURS

Père Mère Autres (précisez) :

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Commune : _____
Tél : _____ Email (optionnel) : _____ **PORTABLE :** _____

SCOLARITÉ :

Primaire/Maternelle Collège Lycée

Etablissement fréquenté : _____
Commune : _____
Classe : _____ LV1 : _____ LV2 : _____

TRANSPORT :

Transports primaires/Maternelles → Matin/Soir/Cantine Cantine

Transporteur : _____
Commune de départ : _____
Nom exact du point de montée : _____

Signature du représentant légal