

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES

ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020

PERIODE D'INSCRIPTION DU 11 MARS AU 12 AVRIL 2019 / DELAI DE RIGUEUR
TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA DÉCLARÉ IRRECEVABLE

Renouvellement

Première inscription

ENFANT

Nom _____
Prénom _____
Date de naissance _____
Sexe M F
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

Nom de l'établissement scolaire _____
Classe _____
 Maternelle
 élémentaire
 Collège
 Lycée
N° famille (espace personnel Facil'e-famille) _____

RESPONSABLES LÉGAUX

MÈRE : Nom de jeune fille _____ Autorité parentale oui non
Nom marital _____ (si non joindre la photocopie de la décision judiciaire)
Prénom _____ Situation familiale _____
Adresse (si différente de l'enfant) _____
Code postal _____ Ville _____
Tél Domicile _____ Tél professionnel _____ Portable _____
Adresse email _____

PÈRE : Autorité parentale oui non
Nom _____ (si non joindre la photocopie de la décision judiciaire)
Prénom _____ Situation familiale _____
Adresse (si différente de l'enfant) _____
Code postal _____ Ville _____
Tél Domicile _____ Tél professionnel _____ Portable _____
Adresse email _____

AUTRE responsable légal _____ Autorité parentale oui non
Organisme _____ Personne référente _____
Fonction _____ Lien avec l'enfant _____
Adresse (si différente de l'enfant) _____
Code postal _____ Ville _____
Tél Domicile _____ Tél professionnel _____ Portable _____
Adresse email _____

RESPONSABLES DÉSIGNÉS ou personnes habilitées pour la prise en charge de l'enfant (uniquement pour les enfants scolarisés en maternelle et en élémentaire)

Nom _____	<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant _____	<input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
Tél Domicile _____	Portable _____
Tél professionnel _____	

Nom _____	<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant _____	<input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
Tél Domicile _____	Portable _____
Tél professionnel _____	

Nom _____	<input type="checkbox"/> à appeler en cas d'urgence
Lien avec l'enfant _____	<input type="checkbox"/> autorisé à prendre l'enfant
Tél Domicile _____	Portable _____
Tél professionnel _____	

UTILISATION DU TRANSPORT SCOLAIRE QUOTIDIEN

N° DE LIGNE DE BUS CHOISI (les fiches techniques des circuits sont disponibles sur le site internet de la Ville)

PRIMAIRE

- (449.00) **1** Gajac Villagexpo
- (449.00) **2** Sans souci - Hastignan - Cérillan
- (449.00) **3** Montaigne
- (449.00) **4** Carrié
- (449.00) **5** La Garenne (anciennement ligne 449.003 bus 2)

COLLÈGE

- (449.00) **7** Hastignan
- (449.00) **7B** Hastignan
- (449.0) **21** Emile Zola
- (449.0) **22** Emile Zola
- (449.0) **24** Hastignan
- (449.0) **25** Hastignan
- (449.0) **26** Hastignan
- (449.0) **28** Hastignan
- (449.0) **29** Hastignan

COLLÈGE / LYCÉE

- (449.0) **32 bus 1** F. Mauriac - Dupérier
- (449.0) **32 bus 2** F. Mauriac - Dupérier
- (449.0) **33** F. Mauriac - Dupérier

LYCÉE

- (449.0) **41** Blanquefort : LP St Michel - Lycée agricole - CFA - Lycée J. Monnet
- (449.0) **42** Bordeaux : Sainte Famille - Saint Génès - Du Mirail - Saint Vincent de Paul
G. Eiffel - Menuts - Brémontier - Grand Lebrun
- (449.0) **44** Eysines : Lycée C. Péguy
- (449.0) **45** Talence - Pessac : Victor Louis - A. Kaestler - Hotelier - IUT - LEP Ph. De Gerde

N° D'ARRÊT CHOISI (les fiches techniques des circuits sont disponibles sur le site internet de la Ville)

Matin / N° arrêt

Soir / N° arrêt

CRITÈRES D'ATTRIBUTION (attestation jointe)

Les élèves les plus jeunes
Les élèves les plus éloignés de leur établissement scolaire.
Les demandes seront accordées dans la limite des places disponibles

ÉTABLISSEMENTS SCOLAIRES DESSERVIS

ÉCOLES MATERNELLES ET ÉLÉMENTAIRES PUBLIQUES DE SAINT-MÉDARD-EN-JALLES
Gajac - Villagexpo - Cérillan - Hastignan - La Garenne - Montaigne - Carrié
COLLÈGES DE SAINT-MÉDARD-EN-JALLES / LE HAILLAN : Hastignan - F. Mauriac - Emile Zola
LYCÉES : Blanquefort - Bordeaux - Talence - Eysines - Pessac

INFORMATION

Chaque demande fera l'objet d'une étude individuelle et de l'envoi d'une réponse écrite à compter du 1^{er} juillet.
Si l'inscription est validée, un titre de transport scolaire nominatif vous sera délivré par la Mairie.
L'accès au transport scolaire peut se faire uniquement sur présentation de ce titre de transport.
La facture étant numérique, merci de renseigner une adresse mail valide.

RÈGLEMENT INTERIEUR

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

Signature

CADRE POUR L'ADMINISTRATION / TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA DÉCLARÉ IRRECEVABLE

Le dossier est complet :

- Numéro de ligne
- Numéro d'arrêt
- Téléphone / Email
- Autorisation parentale (transport scolaire primaire uniquement)

Les informations collectées par la Mairie de Saint-Médard-en-Jalles directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion des transports scolaires. Ces informations sont à destination exclusive de la Direction de l'Éducation de la Mairie de Saint-Médard-en-Jalles, de la Direction de la Communication et de toute autorité administrative et judiciaire compétente et seront conservées pendant 5ans.

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre demande par courriel à dpo_mairie-saint-medard-en-jalles@actecil.fr
Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Je certifie exactes les informations indiquées et je m'engage à signaler à la Direction de l'Éducation tout changement d'information.

Tout dossier d'inscription au transport scolaire déposé après le 12 avril 2019 sera déclaré irrecevable.

Fait à _____

Le _____

Nom prénom * _____

Nom prénom * _____

Signature du représentant légal 1 *

Signature du représentant légal 2 *

* mentions obligatoires

