



# INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE 2024-2025



**Ce document est à retourner au secrétariat de la mairie de Vayres, avant le 21 Juin 2024.**

Merci de bien vouloir remplir la fiche d'inscription ci-dessous **uniquement à partir de 3 ans !**  
Pour toutes les nouvelles inscriptions, une fiche CALIBUS est à compléter, elle est téléchargeable sur le site de la mairie ou disponible en mairie.

Pour les enfants déjà inscrits bien vouloir retourner la fiche CALIBUS qui vous a été remise.

**Attention, les enfants de moins de 6 ans ne seront pas autorisés à descendre du bus seuls et devront obligatoirement être récupérés par un adulte.**

NOM, Prénom de l'enfant

Classe

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Point de montée

Point de descente (si différent)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

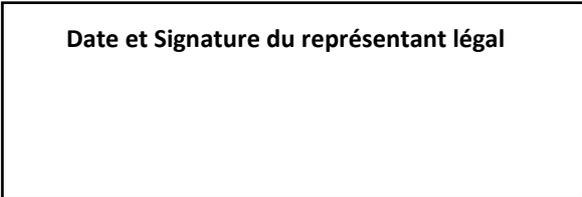
*en cas de garde alternée, préciser le point de montée si nécessaire* \_\_\_\_\_



**Lundi**  **Matin**  **Soir**  **Mardi**  **Matin**  **Soir**  **Jeudi**  **Matin**  **Soir**  **Vendredi**  **Matin**  **Soir**

### **Autorisation à récupérer l'enfant**

Je, soussigné(e) Monsieur, Madame, \_\_\_\_\_ autorise(nt) les personnes ci-dessous à récupérer mon enfant \_\_\_\_\_ à l'arrêt de bus.



NOM, Prénom

Téléphone

Lien de parenté

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Autorisation de sortie seul(e) pour les enfants de +6 ans uniquement**  OUI  NON

Si oui :

Je, soussigné (e) Monsieur, Madame, \_\_\_\_\_ autorise(nt) mon fils, ma fille \_\_\_\_\_ âgé(e) de plus de 6 ans, à rentrer seul(e) à la descente du bus scolaire.

Date et Signature du représentant légal



Année scolaire  
2024/2025

(date limite d'inscription : 12 Août 2024)

À remettre à :

N° dossier :

### A/ Élève (à compléter en lettres majuscules)

Sexe : F  M

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse de l'élève durant la semaine si différente de celle du représentant légal : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

### B/ Représentant légal (Parent - Tuteur - Famille d'accueil)

Garde alternée :  OUI  NON

Mme.  M. Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ N° Port\* : \_\_\_\_\_ E-mail\* : \_\_\_\_\_

\* J'autorise La Cali à me faire parvenir des informations concernant l'organisation du transport de mon enfant.

oui  non

### C/ Scolarité prévue en 2024/2025 (à compléter)

Établissement scolaire fréquenté : \_\_\_\_\_

Commune : \_\_\_\_\_

Classe fréquentée : \_\_\_\_\_

(précisez la classe)

### D/ Transport (trajet du matin)

Cochez le réseau utilisé :  Calibus (car scolaire)  TER

Partie à renseigner par le demandeur

Point de montée

Commune : \_\_\_\_\_

Nom de l'arrêt (ou gare) : \_\_\_\_\_

Point de descente

Commune : \_\_\_\_\_

Nom de l'arrêt (ou gare) : \_\_\_\_\_

Point de montée en cas de correspondance

Commune : \_\_\_\_\_

Nom de l'arrêt (ou gare) : \_\_\_\_\_

Si garde alternée, précisez le point de montée  
du deuxième trajet

Commune : \_\_\_\_\_

Nom de l'arrêt (ou gare) : \_\_\_\_\_

Partie réservée à l'organisateur du transport

Transporteur : \_\_\_\_\_

N° du circuit : \_\_\_\_\_

Correspondance

Transporteur : \_\_\_\_\_

N° du circuit : \_\_\_\_\_

Pièces à joindre au dossier :

Signature du représentant légal (obligatoire) :

