

# DOSSIER D'INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES

ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

VILLE DE  
SAINT-MÉDARD  
EN-JALLES

PÉRIODE D'INSCRIPTION DU 18 MARS AU 12 AVRIL 2024  
DÉLAI DE RIGUEUR

## CADRE POUR L'ADMINISTRATION

Le dossier est complet :

- Numéro de ligne
- Numéro d'arrêt
- Téléphone / E-mail
- Autorisation parentale
- Signatures des deux responsables légaux (pages 3)
- Saisie dans Technocarte
- Listing ramassage scolaire
- Mail réponse envoyé

## ENFANT

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Sexe  M  F

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

## ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE

Nom de l'établissement scolaire (2024-2025)

Niveau en septembre 2024

Maternelle  Élémentaire

## 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 | <input type="radio"/> (449.00) <b>1</b> | Gajac Villagexpo                       |
|          | <input type="radio"/> (449.00) <b>2</b> | Sans souci - Hastignan - Renée Lacoude |
|          | <input type="radio"/> (449.00) <b>3</b> | Montaigne                              |
|          | <input type="radio"/> (449.00) <b>4</b> | Carrié                                 |
|          | <input type="radio"/> (449.00) <b>5</b> | La Garenne                             |

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

Montée le matin / N° arrêt

Descente le soir / N° arrêt

Enfant autorisé à partir seul (uniquement à partir du CE1)

oui  non

## RESPONSABLES LÉGAUX

RESPONSABLE LÉGAL 1 : N° Famille _____	Autorité parentale	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Nom _____	<i>(si non joindre la photocopie de la décision judiciaire)</i>		
Prénom _____	Situation familiale _____		
Adresse (si différente de l'enfant) _____			
Code postal _____	Ville _____		
Tél. domicile _____	Tél. professionnel _____	Portable _____	
Adresse e-mail _____			

RESPONSABLE LÉGAL 2 : N° Famille _____	Autorité parentale	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Nom _____	<i>(si non joindre la photocopie de la décision judiciaire)</i>		
Prénom _____	Situation familiale _____		
Adresse (si différente de l'enfant) _____			
Code postal _____	Ville _____		
Tél. domicile _____	Tél. professionnel _____	Portable _____	
Adresse e-mail _____			

AUTRE responsable légal _____	Autorité parentale	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Organisme _____	Personne référente _____		
Fonction _____	Lien avec l'enfant _____		
Adresse (si différente de l'enfant) _____			
Code postal _____	Ville _____		
Tél. domicile _____	Tél. professionnel _____	Portable _____	
Adresse e-mail _____			

## RESPONSABLES DÉSIGNÉS ou personnes habilitées pour la prise en charge de l'enfant (pour les fratries, uniquement les enfants de plus de 12 ans pour les élémentaires, 14 ans pour les maternelles)

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

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

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

## CRITÈRES D'ATTRIBUTION

Les inscriptions seront validées selon les critères de priorité ci-dessous :

- Les élèves dont les parents sont dans l'incapacité de se déplacer.
- Les enfants domiciliés sur le trajet du ramassage scolaire.
- Dans le respect des dates d'inscription.

## INFORMATION

Chaque demande fera l'objet d'une étude individuelle et d'un retour par mail.

Pour toute annulation d'inscription, merci de transmettre une demande écrite à [transport@saint-medard-en-jalles.fr](mailto:transport@saint-medard-en-jalles.fr)

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 5 ans.

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](mailto: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 avoir pris connaissance des informations relatives au RGPD.**
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur.**
- 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 incomplet sera déclaré irrecevable.**

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Nom prénom \_\_\_\_\_

Nom prénom \_\_\_\_\_

**Signature du représentant légal 1**

*précédée de la mention « lu et approuvé »*

**Signature du représentant légal 2**

*précédée de la mention « lu et approuvé »*

ÉCOLES  
MATERNELLES



ÉCOLES  
ÉLÉMENTAIRES

