



# FICHE RENSEIGNEMENTS - TRANSPORT SCOLAIRE

Année 2023 / 2024

A remettre à l'Agent accompagnateur présent dans le bus ou à la MAF,  
avant le 15 septembre.

**INSCRIPTIONS POUR LES ÉLÈVES DE MATERNELLES ET ÉLÉMENTAIRES**

## Trèbes.

SERVICE ÉDUCATION  
ET FAMILLE

Service Éducation - MAF : **04 68 78 57 96** ou [scolaire.sport@mairie-trebes.fr](mailto:scolaire.sport@mairie-trebes.fr)

Date : .....

**Établissement scolaire fréquenté :  ÉLÉM AIGUILLE  MAT. AIGUILLE  ÉLÉM FLORALIES**

NOM et Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .... / .... / ....

Année / Affectation classe :  (PS)  (MS)  (GS)  (CP)  (CE1)  (CE2)  (CM1)  (CM2)  
ULIS  UPE2A

Nom et situation des parents :  Marié(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Concubin(e)  Autre

**RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX) de l'enfant :**

<u>1<sup>er</sup> responsable</u> : PERE / MERE / autre .....	<u>2<sup>ème</sup> responsable</u> : PERE / MERE / autre .....
Nom / prénom :	Nom / prénom :
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :
Mail :	Mail :
🏠 Domicile / travail :	🏠 Domicile / travail :
📞 Portable :	📞 Portable :

**Pour des échanges plus efficaces, merci de nous communiquer tout changement de n° téléphone ou adresse mail.**

**PERSONNES AUTORISÉES A RECUPÉRER VOTRE ENFANT et A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**  
**(si vous n'êtes pas joignable) : (Une pièce d'identité sera demandée).**

➤ 1<sup>ère</sup> personne / Nom : ..... Téléphone : .....

➤ 2<sup>ème</sup> personne / Nom : ..... Téléphone : .....

➤ 3<sup>ème</sup> personne / Nom : ..... Téléphone : .....

➤ 4<sup>ème</sup> personne / Nom : ..... Téléphone : .....

**Signature des parents :**