

Année scolaire
2017/2018

(date limite d'inscription : 16 Juillet 2017)

À remettre à :

Communauté d'agglomération du Libournais
BP 2026

33502 LIBOURNE CEDEX

Tél : 05 24 24 22 20 - Mél : transports@lacali.fr

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 Cal à me faire parvenir des informations concernant l'organisation du transport de mon enfant.

oui non

C/ Scolarité prévue en 2017/2018 (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) :

