

TRANSPORT SCOLAIRE

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

☎ : OU

N° du circuit : 312.001 312.002

Arrêt :

École fréquentée en 2024 / 2025 :

Maternelle Libération

Maternelle Jean Jaurès

Primaire Madeleine Brès

Élémentaire Libération

Élémentaire Jean Jaurès

Renseignements médicaux

L'enfant fait-il l'objet d'un P.A.I (Projet d'Accueil Individualisé) ?

oui non

Précisez quelle est la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) :

Asthme Médicamenteuse(s)

Alimentaire(s) Autres :

Autorisations

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'enfant,

Autorise le responsable de la ligne à prendre en charge mon enfant pendant le temps du transport scolaire

Autorise les personnes mentionnées ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'arrêt de bus

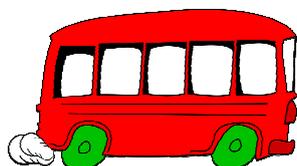
.....
.....
.....

Autorise mon enfant à quitter seul le service de transport scolaire

Autorise le responsable de la ligne à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

J'ai lu et j'accepte le règlement des transports scolaires

Date : Signature :



Les règles de bonne conduite dans mon car

1. Je me rends à l'arrêt sans courir et j'attends le car au point d'arrêt
2. J'attends l'arrêt total du car, loin du trottoir et j'attends l'ouverture complète de la porte avant de monter
3. Je monte avec mon cartable à la main sans bousculer mes copains et copines et je dis bonjour au conducteur
4. Je m'assois à ma place en mettant mon cartable sous mon siège et j'attache ma ceinture de sécurité
5. Je reste assis pendant le trajet, sans crier ni chahuter avec mes copains et copines
6. Je détache ma ceinture et quitte ma place seulement lorsque le car est arrêté
7. Je descends avec mon cartable à la main sans bousculer mes copains et copines et je dis au revoir au conducteur
8. J'attends que l'animateur me fasse traverser en regardant de chaque côté de la route
9. Je n'ai pas le droit de manger et de boire pendant le trajet.

Bon voyage !

Tarifs à l'année

quotient familial \leq 150	24,39 €
150 < quotient familial \leq 300	28,97 €
300 < quotient familial \leq 450	33,53 €
450 < quotient familial \leq 650	38,10 €
650 < quotient familial \leq 1000	42,56 €
1000 < quotient familial \leq 1250	48,15 €
1250 < quotient familial \leq 1500	52,71 €
1500 < quotient familial \leq 2100	59,26 €
quotient familial $>$ 2100	69,84 €
HORS COMMUNE	150,01 €

Applicables du 01/09/2023 au 31/08/2024
Délibération 2022.06.07-008 du 07 juin 2022

Contacts

Pendant les horaires du transport scolaire :

Circuit n°312.001 : 06.04.79.39.73

Circuit n°312.002 : 07.78.73.07.92

En dehors des horaires du transport scolaire, merci de contacter le Pôle Enfance Jeunesse.

Renseignements et inscriptions

Mairie de Pempuyre

Pôle Enfance Jeunesse

1, avenue Durand Dassier

33290 PAREMPUYRE

05 56 95 56 12

secretariat-enfance@parempuyre.fr

Les partenaires de la ville