

Toute inscription après le 31 juillet se verra appliquer une participation pour inscription tardive de **25€**

### ÉLÈVE

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Sexe :  Masculin  Féminin

### REPRÉSENTANT LÉGAL

*A remplir obligatoirement*

Père  Mère  Famille d'accueil  Garde alternée  
 Madame  Monsieur

Adresse complète : .....

Commune : ..... Code postal : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Portable 1 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Téléphone : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Portable 2 : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

E-mail : .....@.....

Vous recevrez des SMS, notamment dans le cas de suspension générale de service, sauf si vous cochez cette case

*En cas de garde alternée : fournir obligatoirement une demande par domicile des parents accompagnée d'une copie du jugement ou d'un courrier cosigné des deux parents justifiant la garde alternée.*

### SCOLARITÉ

*Si dérogation, merci de fournir la décision de l'Inspection académique*

Régime :  demi-pensionnaire  interne

Nom de l'établissement scolaire : ..... Commune : .....

<b>Maternelle / Primaire :</b> <input type="checkbox"/> TPS <input type="checkbox"/> CP <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/> Transport entre la garderie et l'école Commune de la garderie : .....	<b>Collège :</b> <input type="checkbox"/> 6 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> Segpa <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> MLDS <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> Section sportive <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> Langue 1 : ..... Langue 2 : .....	<b>Lycée :</b> <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> - Prépa pro <input type="checkbox"/> 2 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 1 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> Terminale <input type="checkbox"/> Post Bac <input type="checkbox"/> Bac Pro <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> Apprenti <input type="checkbox"/> Pré-apprenti	Enseignement de spécialité : ..... Enseignement de spécialité : ..... Enseignement de spécialité : ..... Section sportive : .....
---	---	--	--

Pour toute correspondance, ou tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter :  
**Maison de la Région du Lot - Service Transport du Lot**  
 107 quai Cavaignac - 46000 Cahors  
 Tel : **0 805 360 660**

**Signature du représentant légal :**  
*OBLIGATOIRE*

J'ai lu et j'accepte le règlement des transports scolaires en vigueur pour l'année 2021-2022 sur le territoire du Lot, consultable sur [www.laregion.fr/transports-lot-scolaire](http://www.laregion.fr/transports-lot-scolaire).

Ce formulaire d'inscription est en conformité avec le Règlement Général de Protection des Données n°2016/679 du 27 avril 2016. Le responsable du traitement de ces données à caractère personnel est la Région Occitanie. Leur collecte et leur traitement informatique ont pour finalité l'instruction des demandes d'inscription au service de transport scolaire et la gestion du service mis en oeuvre le cas échéant. Les données nécessaires à l'acheminement de l'élève sont susceptibles d'être communiquées, afin d'en permettre l'organisation et le contrôle, à l'établissement scolaire, le transporteur et l'organisateur final le cas échéant (autorité organisatrice de la mobilité, autorité organisatrice de second rang), et la commune de domicile. Pour prendre connaissance des informations relatives au traitement de vos données ainsi que de vos droits, veuillez consulter le lien suivant [www.laregion.fr/RGPD-transport-scolaire](http://www.laregion.fr/RGPD-transport-scolaire)