

**INSCRIPTION au
TRANSPORT SCOLAIRE**
Année scolaire ____ / ____

NOM de l'enfant : **Prénom :**

Sexe : M F Date de naissance / / Classe :

Adresse :

CONTACT :

Tél : (Père) |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| Tél : (Mère) |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

(Autre)

INSCRIPTION :

Toute l'année : oui non Sinon du au

Cochez les jours de fréquentation	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

INFORMATIONS

Ce transport a pour seule vocation la liaison scolaire. Il n'est pas accessible aux enfants de moins de 3 ans pour des raisons de sécurité. Les enfants sont placés sous l'autorité du personnel municipal accompagnant et du chauffeur de car. Chaque famille et enfant s'engagent à respecter la charte du bien vivre ensemble dans le car. En cas de non-respect, la ville mettra en place des sanctions en vigueur.

A Le Signatures des parents :

A compléter et à retourner à la direction des temps du périscolaire.

Mr le Maire vous informe : « Les informations recueillies font objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des services périscolaires (effectifs, facturations ...). Les destinataires des données sont : Le personnel du « service affaires éducatives ». Conformément à la Loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à :
Mairie de Lamballe – 5 rue Simone VEIL – 22400 LAMBALLE-ARMOR.