

# DOSSIER D'INSCRIPTION POUR LES TRANSPORTS SCOLAIRES 2026/2027

## COUPON-RÉPONSE

Je soussigné-e,

nom :

prénom :

Parent ou représentant légal de l'enfant :

nom :

prénom :

en classe de :

**Atteste avoir pris connaissance : du règlement intérieur des transports scolaires.**

Ces documents sont disponibles en téléchargement [sur le site de la mairie](#) ou consultables au secrétariat de la mairie.

Fait à \_\_\_\_\_, le

Signature des parents ou du représentant légal :

## FICHE DE FRÉQUENTATION DES TRANSPORTS SCOLAIRES 2026/2027

**L'inscription pour les transports scolaires s'effectue, directement sur le site du conseil départemental**

[www.transportsscolaires.haute-garonne.fr](http://www.transportsscolaires.haute-garonne.fr)

Pour gérer et organiser au mieux, l'accueil des enfants dans les bus se fera par les ATSEM de la mairie de Pechabou, merci de bien vouloir compléter ce formulaire (1 par enfant) et de le retourner à la mairie.

### Élève

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 École : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ Nom de l'enseignant : \_\_\_\_\_

### Responsables légaux

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### Transport

**Cochez les cases des jours...**

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Midi					
Soir					

**... et des arrêts**

Aribus Poumirol	Riquet n° 46/ABCD
Aribus Pas Sages	Riquet/Rigole
Aribus Raisin	Aribus Les Clauts
All. Platanes/espace vert	Mairie (salle des assoc.) <b>arrêt payant</b>

### Personnes habilitées à prendre en charge l'enfant (y compris les représentants légaux)

**Pour les enfants de moins de 6 ans**, la présence d'un adulte est obligatoire pour la descente du bus et toute personne **non mentionnée** ci-dessous ne pourra pas être autorisée à prendre en charge l'enfant à la descente du bus. Un pièce d'identité pourra être demandée pour les personnes inscrites sur la présente fiche.

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
 Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Pour les enfants de plus de 6 ans**, cette condition n'est pas nécessaire et il est de la responsabilité des représentants légaux de s'assurer que leur enfant est en capacité de se gérer seul à la descente du bus.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
 Signature des parents ou du représentant légal :

**Téléchargez le formulaire,  
puis envoyez-le à [mairie@mairie-pechabou.fr](mailto:mairie@mairie-pechabou.fr)**