

DOSSIER D'INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE

RÉSEAU DE TRANSPORT SCOLAIRE DE LA
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU SUD CORSE

COMMUNE DE PORTIVECHJU

ANNÉE SCOLAIRE 2026-2027

DOSSIER À TRANSMETTRE

PAR COURRIER :

Communauté de Communes du Sud-Corse
Immeuble Le Sphinx
Rue Maréchal Juin
20538 PORTIVECHJU CEDEX

AUPRÈS DU SERVICE MOBILITÉ

Du lundi au vendredi
de 08h30 à 17h00



COMMUNAUTÉ
DE COMMUNES
DU SUD CORSE

SERVICE TRANSPORT & MOBILITÉ
mobilite@cc-sudcorse.fr

 04.95.70.73.43

DOSSIER D'INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE

ENFANT 1

NOM PRÉNOM SEXE F M

DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE CODE POSTAL COMMUNE

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ À LA RENTRÉE 2026 :

- JOSEPH PIETRI MARIE & TOUSSAINT MARCELLESI
 COLLÈGE 1 - LÉON BOUJOT COLLÈGE 2 - MARIA DE PERETTI LYCÉE

N° ASSURANCE SCOLAIRE ASSUREUR

ENFANT 2

NOM PRÉNOM SEXE F M

DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE CODE POSTAL COMMUNE

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ À LA RENTRÉE 2026 :

- JOSEPH PIETRI MARIE & TOUSSAINT MARCELLESI
 COLLÈGE 1 - LÉON BOUJOT COLLÈGE 2 - MARIA DE PERETTI LYCÉE

N° ASSURANCE SCOLAIRE ASSUREUR

ENFANT 3

NOM PRÉNOM SEXE F M

DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE CODE POSTAL COMMUNE

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ À LA RENTRÉE 2026 :

- JOSEPH PIETRI MARIE & TOUSSAINT MARCELLESI
 COLLÈGE 1 - LÉON BOUJOT COLLÈGE 2 - MARIA DE PERETTI LYCÉE

N° ASSURANCE SCOLAIRE ASSUREUR

DOSSIER D'INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE

ENFANT 4

NOM PRÉNOM SEXE F M

DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE CODE POSTAL COMMUNE

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ À LA RENTRÉE 2026 :

- JOSEPH PIETRI MARIE & TOUSSAINT MARCELLES
 COLLÈGE 1 - LÉON BOUJOT COLLÈGE 2 - MARIA DE PERETTI LYCÉE

N° ASSURANCE SCOLAIRE ASSUREUR

REPRÉSENTANT LÉGAL 1 MÈRE PÈRE

NOM


PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

COORDONNÉES

 Domicile

 Portable

 Bureau

 Email

SITUATION FAMILIALE

- Célibataire Marié(e)
 Concubin(e) Pacsé(e)
 Séparé(e) Divorcé(e)
 Veuf(ve)

PROFESSION

Nom et adresse employeur

REPRÉSENTANT LÉGAL 2 MÈRE PÈRE

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CODE POSTAL

COMMUNE

COORDONNÉES

 Domicile

 Portable

 Bureau

 Email

SITUATION FAMILIALE

- Célibataire Marié(e)
 Concubin(e) Pacsé(e)
 Séparé(e) Divorcé(e)
 Veuf(ve)

PROFESSION

Nom et adresse employeur

Pièces justificatives à fournir (tout dossier incomplet sera refusé)

- Cartes nationales d'identité du/des enfant(s) et parent(s)
 Justificatif de domicile de moins de 6 mois
 Attestation d'assurance
 Photo d'identité du/des enfant(s)

DOSSIER D'INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE

PERSONNES À PRÉVENIR ET AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT EN CAS D'URGENCE ET ABSENCE DES PARENTS (obligatoirement personnes majeures)

PERSONNE 1

NOM

PRÉNOM

LIEN DE PARENTÉ

COORDONNÉES

📍 Domicile

📍 Portable

PERSONNE 2

NOM

PRÉNOM

LIEN DE PARENTÉ

COORDONNÉES

📍 Domicile

📍 Portable

PERSONNE 3

NOM

PRÉNOM

LIEN DE PARENTÉ

COORDONNÉES

📍 Domicile

📍 Portable

PERSONNE 4

NOM

PRÉNOM

LIEN DE PARENTÉ

COORDONNÉES

📍 Domicile

📍 Portable

ENGAGEMENTS ET AUTORISATIONS DES PARENTS

Je soussigné(e) M/Mme.....

Agissant en qualité de MÈRE PÈRE REPRÉSENTANT LÉGAL de l'enfant :

NOM..... PRÉNOM.....

- Déclare être en possession d'un contrat d'assurance couvrant tous les dommages que mon enfant pourrait, durant l'exercice des activités périscolaires, causer ou subir de son propre fait ou du fait d'autrui.
- Autorise les personnes dûment désignées à récupérer l'enfant.
- Autorise N'autorise pas le personnel d'encadrement, en cas d'accident ou d'état de santé de l'enfant nécessitant une intervention médicale, à prendre toutes les mesures d'urgences prescrites par le médecin, y compris éventuellement le transport en ambulance et l'hospitalisation.
- Autorise mon enfant à rentrer seul à la maison dès la descente du car et décharge les services de la Communauté de Communes du Sud Corse de toute responsabilité au sujet de tout incident qui pourrait survenir.
- M'engage à signaler au Service Mobilité tout changement de situation pouvant survenir en cours d'année et concernant les informations contenues dans le présent dossier.
- **Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur particulier du service de transport scolaire et m'engage à respecter les dispositions.** Ce document est consultable soit sur le site internet de la Communauté de Communes du Sud Corse, soit directement auprès du Service Mobilité.

Fait à Portivechju,

Le.....

Mention manuscrite
"Lu et approuvé"

Signature du ou des parents
Ou du représentant légal