

DEMANDE D'INSCRIPTION DES TRANSPORTS SCOLAIRES 2026 - 2027

Vous pouvez effectuer cette inscription en ligne sur www.casud.re

PIÈCES JUSTIFICATIVES DEMANDÉES EN AGENCE

Joindre obligatoirement :

- Une photo d'identité (indiquez Nom et Prénom au dos de la photo)
- Une photocopie d'un justificatif d'adresse de moins de 3 mois de l'année en cours
- Une copie de l'attestation de la CAF de moins de 3 mois et le dernier avis d'imposition
- Le règlement intercommunal des transports daté et signé par le représentant légal (excepté inscription en ligne)
- Pour les maternelles, une attestation de prise en charge datée et signée par le représentant légal

L'ÉLÈVE

N° de votre dossier : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : _____ Sexe : F ☐ M ☐

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Régime : Externe ☐ Demi-pensionnaire ☐ Interne ☐

**POUR VOUS PERMETTRE D'ACCÉDER AU PAIEMENT EN LIGNE
ET RECEVOIR DES INFORMATIONS PRATIQUES
SUR LE TRANSPORT SCOLAIRE**

RENSEIGNEZ VOTRE ADRESSE MAIL CI-DESSOUS :

JE SOUHAITE RECEVOIR PAR E-MAIL
OU SMS DES INFOS PRATIQUES

Oui ☐ Non ☐

RESPONSABLE LÉGAL

Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal ☐

Nom : _____

Prénom : _____ Né(e) le : _____

Tél fixe : _____ Portable : _____

Quotient familial : _____

EN CAS DE GARDE ALTERNÉ

Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal ☐

Nom : _____

Prénom : _____ Né(e) le : _____

Tél fixe : _____ Portable : _____

Arrêt : _____

Mail : _____

SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE 2026 - 2027

Maternelle ☐ école ☐ Collège ☐ Lycée LEP ☐ Autres ☐

Nom de l'établissement : _____ Classe : _____

Commune de l'établissement : _____

TRANSPORT 2026 - 2027

Point de montée : _____

**EXEMPLAIRE À RETOURNER AVANT LE 31 JUILLET 2026
TOUT DOSSIER INCOMPLET ENTRAÎNERA DU RETARD DANS L'INSTRUCTION DE VOTRE DEMANDE**

Je soussigné(e) _____ certifie exact les renseignements portés sur la présente inscription, atteste que mon enfant visé par la présente fiche sera bien scolarisé en 2026 - 2027 et avoir pris connaissance du règlement intercommunal des transports scolaires.

Le : ____/____/____

Signature du responsable légal

Partie réservée à l'agent CARSUD : Dossier reçu le ____/____/____ Personnel ☐ DASS ☐ Étudiant ☐

Par : _____

Nom : _____ Montant : _____

Prénom : _____ Date : _____

CE RÉCIPISSÉ NE VAUT PAS TITRE DE TRANSPORT

CACHET DE LA CASUD