

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 ☐

RESPONSABLE LÉGAL

Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal ☐

Nom : _____

Prénom : _____ Né(e) le : _____

Tél fixe : _____ Portable : _____

Quotient familial : _____

SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE 2026 - 2027

Maternelle ☐ Ecole ☐ Collège ☐ Lycée LEP ☐ Autres ☐

Nom de l'établissement : _____ Classe : _____

Commune de l'établissement : _____

TRANSPORT 2026 - 2027

Point de montée : _____

**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 ☐

EN CAS DE GARDE ALTERNÉ

Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal ☐

Nom : _____

Prénom : _____ Né(e) le : _____

Tél fixe : _____ Portable : _____

Arrêt : _____

Mail : _____

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

Protection de vos données personnelles

Les réponses à ce formulaire vont nous permettre d'instruire votre demande d'inscription. Les données transmises sont confidentielles et restent stockées sur nos serveurs sécurisés pendant toute la durée de l'abonnement. Vous disposez de droits d'accès, de rectification, de suppression ou d'opposition sur les données vous concernant. Vous pouvez les exercer en contactant le délégué à la protection des données (DPO) de la CASUD à l'adresse dpo@casud.re ou par courrier postal. Pour plus d'informations, vous pouvez lire notre politique de confidentialité sur la page <https://www.casud.re/politique-de-confidentialite>