



Communauté
d'Agglomération
du Sud de l'île
de La Réunion

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE ÉLÈVE DE MATERNELLE 2026 - 2027



ENFANT TRANSPORTÉ

Nom/prénoms : _____ Date de naissance : _____
Nom de l'établissement : _____ Classe : _____
N° du circuit : _____ Arrêt de montée : _____

RESPONSABLE LÉGAL

PÈRE

Nom/Prénoms : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
N° de téléphone : _____

MÈRE

Nom/Prénoms : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
N° de téléphone : _____

PRISE EN CHARGE DE L'ENFANT À LA DESCENTE DU BUS

- ☐ Autorise mon enfant à rentrer seul au domicile
☐ N'autorise pas mon enfant à rentrer seul au domicile

PERSONNE(S) AUTORISÉE(S) À RÉCUPÉRER L'ENFANT EN CAS D'ABSENCE DU RESPONSABLE LÉGAL

*(Toute personne mandaté devra être âgé à partir de 10 ans
et résider sur la même commune que l'enfant comme le stipule l'article 16 du RITS)*

Nom/Prénoms : _____ Nom/Prénoms : _____
Date de naissance : _____ Date de naissance : _____
N° de téléphone : _____ N° de téléphone : _____
Adresse : _____ Adresse : _____

Toute personne n'étant pas le responsable légal doit être muni d'une pièce d'identité.

Je soussigné _____ autorise les personnes désignées ci-dessus à
prendre en charge mon enfant _____ à la descente du bus
en cas d'absence du responsable légal. De plus, je certifie avoir pris connaissance du Règlement Intercommunal des
Transports Scolaires et de le respecter.

Fait à _____, le _____

Signature précédée de la mention (lu et approuvé)

Signature du responsable légal

Signature des adultes autorisés

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>



Communauté
d'Agglomération
du Sud de l'île
de La Réunion

COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION DU SUD
168, RUE MARIUS ET ARY LEBLOND - 97430 LE TAMPON
Tél : 0262 57 97 77 - Fax : 0262 57 97 78
direction.transports@casud.re - www.casud.re

