

LES AGENCES CASUD

AGENCE DE SAINT-PHILIPPE

Pôle de Proximité de Saint-Philippe
43, RN2 Basse Vallée
Tél : 0262.52.25.54
inscriptions-stphilippe@casud.re

AGENCE DE LA PLAINE DES CAFRES

Rue Raphaël Douyère
Tél : 0692.65.86.64
inscriptions-pdc@casud.re

AGENCE DE L'ENTRE-DEUX

2, rue Fortuné Hoarau (derrière la mairie)
Tél : 0262.54.01.81
inscriptions-entredeux@casud.re

AGENCE DU TAMPON

101bis, rue Albert Fréjaville
Tél : 0262.57.99.77
inscriptions-tampon@casud.re

AGENCE DE SAINT-JOSEPH

Pôle de Proximité de Saint-Joseph
276, rue Raphaël Babet
Tél : 0262.30.87.87
inscriptions-stjoseph@casud.re

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FRÉQUENTÉ POUR L'ANNÉE 2020/2021

Nom de l'établissement :

Établissement : Public Privé

Régime : Externe Demi-Pension Interne

CLASSE FRÉQUENTÉE POUR LA PROCHAINE RENTRÉE (à remplir obligatoirement)

Maternelle : Petite Section Moyenne Section Grande Section

Primaire : CLIS CE1 CM1

CP CE2 CM2

Collège : 6^{ème} 5^{ème} 4^{ème} 3^{ème}

Lycée : 2nde 1^{er}e Terminale BTS

Lycée Professionnel : BEP CAP Bac Pro 1^{ère} année 2^{ème} année

Autres :

POUR LES ÉLÈVES INTERNES (à remplir obligatoirement)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE D'ACCUEIL EN CAS D'ÉVACUATION DE L'ÉTABLISSEMENT

Nom/prénoms :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal/ville :

Arrêt de montée :

Je m'engage à fournir à la direction des transports de la CASUD les informations de la famille d'accueil hébergeant mon enfant en cas d'évacuation d'urgence. A défaut je décharge la CASUD de toute responsabilité.

POUR LES ÉLÈVES DE CLASSE MATERNELLE (à remplir obligatoirement)

Article 14 du règlement Intercommunal des Transports Scolaires

Je soussigné(e), M ou Mme autorise les personnes indiquées ci-dessous à récupérer mon enfant au point d'arrêt indiqué sur la carte de transport scolaire.

NOMS/PRÉNOMS	ADRESSE	N° DE TÉLÉPHONE

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/rgpd/transport-scolaire.html>

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT ATTESTANT QUE L'INSCRIPTION A EU LIEU

Cachet de l'établissement fréquenté attestant que l'inscription scolaire a bien eu lieu	Signature du responsable de l'élève attestant l'exactitude des renseignements mentionnés sur le document présent
Date : Cachet/signature (obligatoire)	Date : Cachet/signature (obligatoire)