



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION aux transports scolaires 2025-2026

Imprimé à faire viser par l'établissement scolaire d'accueil et à déposer **avant le 13 juillet 2025**  
à la mairie de résidence pour visa, accompagné d'un chèque de 80 € à l'ordre du Trésor Public  
(la mairie se charge d'adresser le formulaire à la Communauté d'agglomération de Castres-Mazamet).

PHOTO

Coller 1 photo  
couleur  
format identité

## ÉLÈVE

À compléter

Nom : .....  
Prénom : ..... Date de naissance : ..... / ..... / .....  
Sexe : F  M  Mail : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....

## REPRÉSENTANT LÉGAL (père, mère, tuteur, famille d'accueil)

À compléter

M  Mme  Mail : .....  
Nom : ..... Tél. : .....  
Prénom : ..... Port. : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
 Autorise l'utilisation du n° de portable pour l'envoi d'informations relatives au service des Transports.

## SCOLARITÉ PRÉVUE POUR 2025-2026

À compléter

Établissement : ..... Classe : .....  
Commune : ..... Qualité : Demi-pensionnaire  Interne

**Vous devez impérativement compléter ce cadre si votre enfant est au collège ou au lycée**

Diplôme préparé : .....  
LV1 : ..... LV2 : ..... LV3 : .....  
Option / Détermination : .....  
Section sportive reconnue par l'Éducation nationale : .....

### Scolarité suivie en 2024-2025

Établissement : .....  
Classe : .....  
Commune : .....

Réservé à l'administration  
Ne rien inscrire

Date d'enregistrement :

..... / ..... / .....

Dossier retourné :

Le : ..... / ..... / .....

Motif : ..... / ..... / .....

Dossier validé :

Le : ..... / ..... / .....

Motif : ..... / ..... / .....

## TRANSPORT PAR AUTOCAR

Réservé à l'administration

N° de ligne	Point de montée	Point de descente	Itinéraire

### VISA DU MAIRE

qui atteste la résidence de l'élève

CACHET DE LA MAIRIE

### VISA DU CHEF D'ÉTABLISSEMENT

qui atteste du régime de l'élève et de la classe fréquentée par ce dernier

CACHET DE L'ÉTABLISSEMENT

VISA :

Mode de paiement :

- Chèque  
 Espèces  
 .....

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.  
 J'ai pris connaissance et je m'engage à respecter le règlement intérieur des transports scolaires de la Communauté d'agglomération de Castres-Mazamet.  
 Je m'engage, si mon enfant est en maternelle, à le prendre en charge au retour du service ou à le faire prendre en charge par la personne désignée ci-après :

Nom : .....

Prénom : ..... Tél. : .....

Signature du représentant légal