



INSCRIPTION NAVETTE SCOLAIRE

ÉCOLE									
	ANNÉE SCOLAIRE								
NIVEAU DE L'ANNÉE CONCERNÉE	<input type="checkbox"/> Maternelle			<input type="checkbox"/> Élémentaire					
	<input type="checkbox"/> TPS	<input type="checkbox"/> PS	<input type="checkbox"/> MS	<input type="checkbox"/> GS	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> CM2

ENFANT

Nom					
Prénom					
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin		<input type="checkbox"/> Féminin		
Né(e) le					

ENFANT A BESOINS SPECIFIQUES :

Votre enfant bénéficie-t-il ou va-t-il bénéficier d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) ? oui non

Votre enfant fait-il l'objet d'une notification MDPH ? oui non

Merci de compléter ces informations importantes dans la fiche sanitaire obligatoire qui est jointe au dossier

Le transport en navette a lieu le matin et le soir, pas le midi.

Il concerne uniquement les enfants scolarisés :

- à l'école élémentaire BREGILLE ou la maternelle des PRES-DE-VAUX mais domiciliés loin de l'école
- à la maternelle Tristan BERNARD
- à la maternelle KENNEDY exclusivement pour les enfants de PS et MS du périmètre des MONTBOUCONS

L'enfant est : Scolarisé à Kennedy (PS et MS) Domicilié périmètre Montboucons	Matin	L'enfant est déposé à Navette à destination de	Montboucons Kennedy	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
	Après-midi	L'enfant part en navette de L'enfant est repris à	Kennedy Montboucons	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
L'enfant est : Scolarisé à Bregille Domicilié près de Prés de Vaux	Matin	L'enfant est déposé à Navette à destination de	Prés-de-Vaux Bregille	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
	Après-midi	L'enfant part en navette de L'enfant est repris à	Bregille Prés-de-Vaux	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
L'enfant est : Scolarisé à Prés-de-Vaux Domicilié près de Bregille	Matin	L'enfant est déposé à Navette à destination de	Bregille Prés-de-Vaux	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
	Après-midi	L'enfant part en navette de L'enfant est repris à	Prés-de-Vaux Bregille	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
L'enfant est scolarisé à la maternelle Tristan Bernard	Matin	L'enfant est déposé à Navette à destination de	Bernard élém Bernard	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi
	Après-midi	L'enfant part en navette de L'enfant est repris à	Bernard Bernard élém	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Vendredi

RESPONSABLE LÉGAL 1

Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur, Tutrice
Adresse			
Téléphone Portable		Téléphone fixe	
Mail	@		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> vie maritale
Situation professionnelle*	<input type="checkbox"/> en activité	<input type="checkbox"/> en recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> étudiant(e) <input type="checkbox"/> autre
N° allocataire**			

CONJOINT DU RESPONSABLE LÉGAL 1 (si différent du responsable légal 2)

Nom		Prénom	
Date de naissance		Téléphone portable	
Situation professionnelle*	<input type="checkbox"/> en activité	<input type="checkbox"/> en recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> étudiant(e) <input type="checkbox"/> autre

RESPONSABLE LÉGAL 2

Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Lien avec l'enfant	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur, Tutrice
Adresse			
Téléphone Portable		Téléphone fixe	
Mail	@		
Situation familiale	<input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e)	<input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> séparé(e)	<input type="checkbox"/> pacsé(e) <input type="checkbox"/> veuf(ve) <input type="checkbox"/> vie maritale
Situation professionnelle*	<input type="checkbox"/> en activité	<input type="checkbox"/> en recherche d'emploi	<input type="checkbox"/> étudiant(e) <input type="checkbox"/> autre

Protection des données

Pour permettre à la Ville de Besançon de traiter votre demande et d'exercer ses missions ou ses attributions de service public, vous voudrez bien compléter et signer le présent formulaire.

Vos données seront traitées par la Direction de l'Éducation afin de gérer l'inscription de votre enfant dans une école publique bisontine ou à un accueil périscolaire. Aucun traitement n'est effectué ni aucune donnée traitée en dehors de l'Union Européenne. Vos données seront conservées pour une durée n'excédant pas la durée de scolarité de votre enfant puis archivées, supprimées ou vous seront restituées selon les cas, dans le respect des prescriptions légales applicables.

En vertu du Règlement Européen du 27 avril 2016 (RGPD) et de la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés modifiée, et sous réserve du respect des règles applicables spécifiquement à votre demande, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et solliciter la portabilité de vos données.

Pour exercer vos droits et poser toute question, vous pouvez vous adresser à la Ville de Besançon, Directions de l'Éducation, 2 rue Mégevand, 25000 BESANCON ou utiliser le formulaire de contact en vous connectant sur la plateforme Besançon e-moi. Vous pouvez également saisir le Correspondant à la protection des données personnelles de la Ville de Besançon à l'adresse suivante : dpo@grandbesancon.fr. Vous pouvez effectuer toute réclamation auprès de la CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Tél : 01 53 73 22 22 - www.cnil.fr.

A Besançon, le

Signature du représentant 1

Signature du représentant 2