

# FORMULAIRE TRANSPORT SCOLAIRE POUR LES ENFANTS EN GARDE ALTERNÉE

Votre enfant est sous le régime de la garde alternée et, de ce fait, doit être inscrit à plusieurs services de transport scolaire. Afin de compléter au mieux son inscription et garantir sa place dans chacun des services de transport scolaire, merci de remplir ce formulaire spécifique.

## L'ABONNÉ

Mme  M Nom\* \_\_\_\_\_ Prénom\* \_\_\_\_\_ Né(e) le\* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Établissement scolaire fréquenté\* \_\_\_\_\_ Classe fréquentée en 2021 / 2022\* \_\_\_\_\_

## COORDONNÉES PARENT 1

Mme  M Nom\* \_\_\_\_\_ Prénom\* \_\_\_\_\_  
Adresse\* \_\_\_\_\_  
Code postal\* \_\_\_\_\_ Ville\* \_\_\_\_\_  
Tél fixe ou portable\* \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Cadre réservé à Grand Chambéry

N° service(s) de transport scolaire : \_\_\_\_\_

Arrêt de montée : \_\_\_\_\_

## COORDONNÉES PARENT 2

Mme  M Nom\* \_\_\_\_\_ Prénom\* \_\_\_\_\_  
Adresse\* \_\_\_\_\_  
Code postal\* \_\_\_\_\_ Ville\* \_\_\_\_\_  
Tél fixe ou portable\* \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Cadre réservé à Grand Chambéry

N° service(s) de transport scolaire : \_\_\_\_\_

Arrêt de montée : \_\_\_\_\_

\* Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette demande d'inscription au service de transport scolaire.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal souscrivant l'abonnement

### \* MENTIONS OBLIGATOIRES

Les informations collectées dans ce formulaire par Grand Chambéry et KEOLIS CHAMBERY font l'objet d'un traitement qui a pour finalité l'organisation des transports. Vos données ne sont communiquées qu'aux seuls partenaires habilités dans le cadre des finalités citées ci-dessus et ne sont pas conservées au-delà de la durée nécessaire aux traitements pour lesquels elles ont été collectées. Conformément au règlement n°2016/679 du Parlement européen dit règlement général sur la protection des données et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous bénéficiez des droits d'accès et de rectification de vos données que vous pouvez exercer auprès de Grand Chambéry par mail à [dpd@grandchambery.fr](mailto:dpd@grandchambery.fr) ou par courrier à Agglomération de Grand Chambéry, Délégué à la protection des données personnelles, 106 allée des Blachères, 73000 CHAMBERY, ou selon les modalités précisées dans les conditions générales de la carte OuRA !