



ATMS-CI

FORMULAIRE D'INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE

ANNÉE 2024 - 2025

GRAND-BASSAM

ÉLÈVE

Nom :

Prénoms :

Date de naissance

☐ Maternelle ☐ Primaire ☐ 1^{er} Cycle ☐ 2nd Cycle ☐ Boursier

PHOTO

N° de ligne :

N° de bus :

Classe :

REPRESENTANT LEGAL

☐ PÈRE ☐ MÈRE ☐ AUTRES:

Nom :

Prénoms :

Contact 1 :

Contact 2 :

Adresse Email :

Commune :

En tant que représentant légal, je m'engage à régler les frais de transport scolaire dans les délais impartis.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du transport scolaire 2024 / 2025 et être informé(e) qu'en vertu de son application, mon enfant peut se voir refuser l'accès à bord, sans remboursement.

Fait à Abidjan, le

Signature du représentant légal
(lu et approuvé)

SOCIETE DE TRANSPORT SCOLAIRE

Contact : 07-07-06-36-55 / 05-84-32-09-77 / 05-94-27-74-13

Adresse Email : atmascitransportmermoz@gmail.com

Je certifie que l'élève susmentionné est inscrit pour le transport scolaire pour l'année scolaire 2024 / 2025 et que les informations renseignées sont exactes.

PIECES A FOURNIR :

- ❖ La fiche d'inscription dûment remplie
- ❖ 2 photos d'identité récentes
- ❖ La photocopie de la pièce d'identité du représentant légal

MODE DE PAIEMENT :

- ❖ Chèque(s)* à l'ordre de A.T.M.S-CI
- ❖ Espèces
- ❖ Versement & Virement bancaire (L'inscription ne sera prise en compte que sur présentation du bordereau de versement et de l'avis de virement)
- ❖ Orange Money & Wave

NB : TARIF APPLIQUE : 800.000 FCFA / AN

Cachet et visa Chargée du transport scolaire

ACCOMPAGNATEURS

Les élèves de la maternelle à la sixième ne sont pas autorisés à descendre à leur arrêt s'ils ne sont pas attendus par l'adulte désigné par le représentant légal de l'élève.

AUTORISATION PARENTALE

☐ J'autorise mon enfant à effectuer sans accompagnateur le trajet arrêt-domicile (Possible uniquement pour les élèves de la cinquième à la terminale

☐ Je n'autorise pas mon enfant à effectuer seul le trajet arrêt-domicile

AUTRE :
.....

IDENTIFICATION DE L'ACCOMPAGNATEUR

VEUILLEZ-REEMPLIR LES CHAMPS CI-DESSOUS POUR PLUS D'INFORMATIONS

Nom et Prénoms de l'accompagnateur:.....

N° de Téléphone (1) de l'accompagnateur :

N° de Téléphone (2) de l'accompagnateur :

Lien avec l'enfant

☐ Employé de maison

☐ Chauffeur

☐ Parent

Autre :

Nom et Prénoms de l'accompagnateur (2):.....

N° de Téléphone (1) de l'accompagnateur (2):

N° de Téléphone (2) de l'accompagnateur (2):.....

Lien avec l'enfant

☐ Employé de maison

☐ Chauffeur

☐ Parent

Autre :

❖ La Société **ATMSCI** vous remercie d'avoir inscrit votre enfant au service transport scolaire pour l'année 2022-2023.

❖ Contact : Mme SERY : **07-07-06-36-55**

Mme GOUEDJI : **05-84-32-09-77**

Mr LANDRY SERY : **05-94-27-74-13**

ARRET DE BUS :