



FORMULAIRE D'INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE



NID DE COCODY 2024-2025

ELEVE

PHOTO

Nom :

Prénoms :

Date de naissance

Maternelle

Primaire

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 : atmscinidecocody@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

**NB : 2 Plateaux – Angré - Riviéra (LIGNE 1 & 2)
TARIF APPLIQUE : 700.000 FCFA / AN**

**NB : Bingerville -Abatta Bessikoi - Djobobité
1,2,3 - Carrefour pasteur (LIGNE 3)
TARIF APPLIQUE : 800.000 FCFA / AN**

Cachet et visa (ATMS-CI)

ACCOMPAGNATEURS

ATMS-CI n'autorise pas les élèves à se rendre et à descendre à leur arrêt s'ils ne sont pas accompagnés ou attendus par l'adulte désigné par le représentant légal de l'élève.

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 2024-2025.

❖ 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 :