

INSCRIPTIONS TRANSPORTS SCOLAIRES 2024/2025

Je soussigné (e) _____ agissant en ma qualité

(1) Père- Mère-Tuteur

Demeurant _____

Demande l'inscription aux transports scolaires pour mon enfant :

Nom de l'enfant _____

Prénoms _____

Date de naissance : _____

Classe fréquentée à la rentrée _____

Ligne de bus à emprunter : CHEVREUSE CAYENNE

Nom de l'arrêt de bus emprunté : _____

Adresse Mail : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Téléphone en cas d'urgence : _____

Personnes autorisées à prendre l'enfant en charge : _____

NOM	PRENOM	QUALITE	TELEPHONE

(1) Rayer les mentions inutiles

Jours et heures où mon enfant prendra le bus :

ATTENTION, ces jours et horaires devront être respectés :

	Matin	11h30	13h	Soir
LUNDI				
MARDI				
JEUDI				
VENDREDI				

Pièces à joindre :

- Récépissé du règlement intérieur signé par l'enfant et les parents après lecture
- Attestation d'assurance scolaire nominative**
- Attestation employeur pour chacun des parents

Signature du ou des responsable (s) de l'enfant.

(1) Rayer les mentions inutiles