



TRANSPORT SCOLAIRE MATERNELLE-PRIMAIRE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2022-2023

ÉLÈVE		
Nom..... Prénom.....		
Né(e) le..... à.....		Sexe : M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Adresse (si différente de celle du représentant légal)		
Code postal	Ville	Tél.....
Nom de l'arrêt de prise en charge à l'aller.....		
Nom de l'arrêt de dépose au retour (si différent de celui de l'aller).....		
<i>Jour(s) et périodes d'utilisation : (pour chaque jour coché, précisez si l'enfant prendra le bus à l'aller, au retour ou les 2, en cochant les cases correspondantes)</i>		
<input type="checkbox"/> Lundi :	<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Retour
<input type="checkbox"/> Mardi :	<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Retour
<input type="checkbox"/> Jeudi :	<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Retour
<input type="checkbox"/> Vendredi :	<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Retour

REPRÉSENTANT LÉGAL	
Nom Prénom	
Adresse.....	
Code postal	Ville
Tél.....	
Mail.....	
Nom(s) de la (des) personne(s) chargée(s) de récupérer l'enfant à l'arrêt le soir :	
..... Tél.....	
Certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus, et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.	
À Le	
Signature (du représentant légal) :	