

## TRANSPORT SCOLAIRE MATERNELLE-PRIMAIRE

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

#### ÉLÈVE

Nom..... Prénom.....

Né(e) le..... à..... Sexe : M  F

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).....

*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)*

- |  |                                |                                 |
|--|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Lundi :</b>    | <input type="checkbox"/> Aller | <input type="checkbox"/> Retour |
| <input type="checkbox"/> <b>Mardi :</b>    | <input type="checkbox"/> Aller | <input type="checkbox"/> Retour |
| <input type="checkbox"/> <b>Jeudi :</b>    | <input type="checkbox"/> Aller | <input type="checkbox"/> Retour |
| <input type="checkbox"/> <b>Vendredi :</b> | <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.....

.....

.....Tél.....

.....

.....Tél.....

.....

.....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) :