

Année scolaire 2016 / 2017



Fiche d'INSCRIPTION
aux TRANSPORTS SCOLAIRES

Circuit spécialisé

A retourner en Mairie

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------------|--|
| Elève | | A remplir par la famille | |
| NOM et Prénom | | Né(e) le / / | |
| Tél. Mobile/Sms : | | Adresse courriel : | |

| | | | |
|--|--|--------------------------|--|
| Représentant légal de l'élève | | A remplir par la famille | |
| NOM, Prénom : Adresse:..... Code postal : Commune : Tél. fixe : Tél.Mobile/Sms : Adresse Courriel :..... @ | | | |

| Pour l'année scolaire 2016 / 2017 vous serez scolarisé(e) | | | | | A remplir par la famille |
|--|--|--------------------------------|-------------------------|---------------|----------------------------|
| ANNEE SCOLAIRE | ETABLISSEMENT FREQUENTE (Dénomination Ville) | CLASSE SUIVIE (section) | LANGUES ETUDIEES | OPTION | Réservé à l'administration |
| 2016/ 2017 | | | 1 2 3 | | |

| Autre(s) enfant(s) de la famille demi-pensionnaire(s) et transporté(s) par autocar (hors réseau urbain et SNCF) | | | | Signature du représentant légal de l'élève | |
|---|---------------|---|--------------|--|--|
| NOM | Prénom | Date de naissance (par ordre décroissant) | Transporteur | Le Signature | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | |
|--|-----------------|--------|
| TRANSPORT 2016/ 2017 | | |
| Date de 1er jour de transport | Transporteur | CACHET |
| Point de montée souhaité | Point de montée | |
| IMPORTANT Le point de montée doit être conforme aux documents contractuels | | |