



Salins les Bains

FICHE INSCRIPTION TRANSPORTS SCOLAIRES

Une fiche par enfant à compléter

ENFANT CONCERNE

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE FREQUENTEE :

PARENTS ET/OU REPRESENTANTS LEGAUX

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

TRAJETS TRANSPORT SCOLAIRE

Les points d'arrêt : centre aéré, place aubarède, blégnny abribus, blégnny alambic, place près sainte-marie, voltaire abribus/voltaire casino.

Point d'arrêt (matin et soir) où votre enfant est pris en charge / est déposé :

Point d'arrêt (midi) où votre enfant est déposé (non concerné si inscription au restaurant scolaire) :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à, le

Signature précédée de la mention « *lu et approuvé* »

Nom, Prénom :

Père, Mère, Représentant légal