TRANSPORT SCOLAIRE

Écoles maternelles et élémentaires
de **Bagnères-de-Bigorre**

FICHE D'INSCRIPTION

IMPORTANT : Avant de remplir ce document, lisez attentivement le règlement intérieur. Tout dossier incomplet vous sera systématiquement retourné et retardera l'inscription de votre enfant.

ANNÉE SCOLAIRE : 20_ _ / 20_ _

ENFANT TITULAIRE DE L'ABONNEMENT

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de l'établissement : _____ Classe : _____

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Représentant légal 1 - qualité (père, mère...) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète : (n° et nom de rue, lotissement, lieu-dit) _____

Domicile : _____

Portable : _____

Mail : _____@_____

Représentant légal 2 - qualité (père, mère...) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse complète (n° et nom de rue, lotissement, lieu-dit) : _____

Domicile : _____

Portable : _____

Mail : _____@_____

POUR LES ÉLÈVES EN MATERNELLE

Personne(s) majeure(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____

Portable : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Portable : _____

LIEU ET FRÉQUENCE D'UTILISATION DU TRANSPORT SCOLAIRE

- Lieu de ramassage monté/descente domicile 1 : _____
- Lieu de ramassage monté/descente domicile 2 : _____

	Matin	*Midi*	*Après-midi*	*Soir*
Lundi	☐	☐	☐	☐
Mardi	☐	☐	☐	☐
Jeudi	☐	☐	☐	☐
Vendredi	☐	☐	☐	☐
Usage occasionnel		☐		

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués sur la présente demande et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur des transports scolaires ci-joint.

[Signature]

Fait à _____,

le __/__/__