



A RETOURNER A LA MAIRIE

avant le 15 juillet 2019

**TRANSPORT SCOLAIRE MONTHOIRON - CHENEVELLES
FICHE INSCRIPTION 2019-2020**

Je demande l'inscription de mon (mes) enfant (s) au transport scolaire Monthoiron-Chenevelles

NOM	Prénom	Date de naissance	Classe

Arrêt de bus choisi :

MONTHOIRON

- Ecole – Salle des fêtes
- Garderie
- La Croix Birocheau – Sur les Lises
- Villaray
- Chaumusson
- Rue de l'Acadie – Bas Bourg
- La Croix Blanche (Route de La Puye)
- Entraigues

CHENEVELLES

- Biard
- La Chamerie
- La Buchellerie
- La Mazerelle
- La Barbotinière
- Le Chapelle Roux
- La Fontaine
- Forge
- Le Marché Durand
- Ecole Chenevelles

Merci d'indiquer les jours où votre enfant prendra le bus

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Matin				
Soir				

RESPONSABLES du ou des enfants

MERE :

NOM : **Prénom :**

Situation de famille : Célibataire Mariée Séparée Divorcée Veuve Concubine

Adresse précise :

Tél Domicile..... Portable : Tél Travail

Mail :

PERE :

NOM : **Prénom :**

Situation de famille : Célibataire Marié Séparé Divorcé Veuf Concubin

Adresse précise :

Tél Domicile..... Portable : Tél Travail

Mail :

Je déclare avoir lu et approuvé le règlement du transport scolaire

Monthoiron, le.....

Signature des parents

**AUTORISATION PARENTALE
RAMASSAGE SCOLAIRE 2019-2020**

Je soussigné, M.....,

Responsable de(s) l'enfant(s).....
.....

Autorise les personnes indiquées ci-dessous :

Nom / Prénom	Adresse	Téléphone

À récupérer mon (mes) enfant(s) à la descente du car scolaire :

- Tous les jours de classe, durant l'année scolaire
- Le lundi
- Le mardi
- Le jeudi
- Le vendredi
- A titre exceptionnel
(Préciser le ou les jours).

Autorise mon / mes enfant(s)

.....
à rentrer seul à la maison, à la descente du car scolaire.

Pour toute modification éventuelle de ces informations, veuillez aviser l'accompagnatrice ou le secrétariat de la Mairie dans les meilleurs délais par écrit.

A....., le.....

Signature du responsable