



INSCRIPTION AU TRANSPORT SCOLAIRE

Année 2024/2025

NOM DE L'ÉLÈVE : **PRENOM :**

DATE DE NAISSANCE :

CLASSE :

ADRESSE DU DOMICILE :

ARRÊT DE BUS :

En cas de deuxième domicile, précisez le second arrêt de bus :

.....

RAPPEL : Les enfants, jusqu'à 7 ans, doivent être obligatoirement accompagnés par des adultes habilités aux points d'arrêts de prise en charge, à l'aller et au retour. Dans le cas contraire, ils seront ramenés à l'école.

CONTACT :

Mère ou représentant légal (Nom, prénom, adresse et téléphone) :

.....
.....

Père ou représentant légal (Nom, prénom, adresse et téléphone) :

.....
.....

PIECES A JOINDRE :

- Justificatif (s) de domicile
- Photo d'identité de l'élève récente
- Attestation d'assurance périscolaire ou responsabilité civile 2024/2025

Fait à La Salle les Alpes le

Nom :

Prénom :

Signature :