



Service de transport scolaire Fiche d'inscription

PHOTO

A. Identité de l'enfant

NOM: Prénom:

Adresse:

Ecole: Classe:

B. Transport souhaité

☐ matin*

☐ midi

☐ soir

* Cochez la ou les cases souhaitées

C. Identité des parents ou du tuteur

Père

NOM: Prénom:

Tél portable: Tél professionnel:

Mère

NOM: Prénom:

Tél portable: Tél professionnel:

D. Identité des autres personnes majeures autorisées à récupérer l'enfant*

NOM	Prénom	Lien avec l'enfant	Tél portable

**Uniquement pour les enfant qui prennent le bus à Arly*

Date:

Signature :