

**JOINDRE
2
PHOTOS**

FICHE INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE

ANNEE SCOLAIRE 2016/2017

A REMETTRE AU SIS LAIZE ET MUANCE

**Mairie de St Germain le Vasson
19 Avenue des Cloustiers
14190 ST GERMAIN LE VASSON**

Nom de l'élève :

Prénom :

Adresse :

Ecole fréquentée à la rentrée 2016 : Saint Germain le Vasson Classe :
 Grainville Langannerie Classe :

Arrêt susceptible d'être pris : **Matin (un seul arrêt possible) :**
Montée :
Soir (un seul arrêt possible) :
Point de descente :

Fréquence (cocher les cases correspondantes) :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Soir					
Occasionnel	Merci de formuler votre demande par écrit.				

Numéro à contacter en cas d'urgences : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Ou |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse mail :

Pensez à joindre 2 photos

AUTORISATION

Je soussigné(e) M. / Mme (Nom(s) et prénom(s)) :

Responsable de l'enfant

Autorise mon enfant à se rendre seul jusqu'au domicile familial,

Autorise M. / Mme

ou M. / Mme

ou M. / Mme

à prendre mon enfant à la descente du car.

Fait le à Signature du / des responsable (s)

**Mail : sislaizeetmuance@laposte.net
Site internet : www.sislaizeetmuance.jimdo.com
Tél : 02.31.90.53.44 / Fax : 09.70.60.35.27**