

PARTIE À REMPLIR PAR LA FAMILLE

**Photo
de l'élève
obligatoire**

Motif de la demande :

- Inscription annuelle Modification d'inscription Inscription temporaire
 Motif : du au
 Transport quotidien Transport hebdomadaire

ÉLÈVE	Numéro de dossier :	
	NOM :	PRÉNOM :
	Date de naissance : □□ □□ □□□□	Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin

REPRÉSENTANT LÉGAL	<input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle NOM : PRÉNOM :		<i>J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-contre et celles concernant la scolarité de mon enfant.</i> Date : Signature
	Adresse : N° Rue :		
	Complément d'adresse :		
	Code postal : Ville :		
	Téléphone : Portable : <input type="checkbox"/> Confidentiel		
	E-Mail : Date de naissance : □□ □□ □□□□		
	La distance domicile- établissement : km La distance domicile - point d'arrêt : km		

SCOLARITÉ DE L'ÉLÈVE	Nom de l'établissement :	
	Commune de l'établissement :	Classe suivie :
	Options obligatoires : Langues :	

DEUXIÈME REPRÉSENTANT	<input type="checkbox"/> Garde alternée <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle NOM : PRÉNOM :		<i>J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-contre.</i> Date : Signature
	Adresse : N° Rue :		
	Complément d'adresse :		
	Code postal : Ville :		
	Téléphone : Portable : <input type="checkbox"/> Confidentiel		
	E-Mail :		
	La distance domicile- établissement : km		
	La distance domicile - point d'arrêt : km		

PARTIE À REMPLIR PAR LE TRANSPORTEUR

TITRE PROVISOIRE
déliuré le

N° du (des) circuit(s) :

Transporteurs :

Point(s) de montée :

Point(s) de descente :

Signature et cachet du transporteur ayant réceptionné la demande. Date :
