

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 : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin

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

PARTIE À REMPLIR PAR LE TRANSPORTEUR

TITRE PROVISOIRE
délivré le

N° du (des) circuit(s) :

Transporteurs :

Point(s) de montée :

Point(s) de descente :

<i>Signature et cachet du transporteur ayant réceptionné la demande.</i> Date :
--