

**JOINDRE  
2  
PHOTOS**

**FICHE INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE**

**ANNEE SCOLAIRE 2017/2018**

-

**A REMETTRE AU SIS LAIZE ET MUANCE**

**Mairie de St Germain le Vasson**

**19 Avenue des Cloustiers**

**14190 ST GERMAIN LE VASSON**

Nom et prénom de l'élève : .....

Adresse : .....

CP : |\_|\_|\_|\_|\_| Ville : .....

Ecole fréquentée à la rentrée 2017 :  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) :

	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>
<b>Matin</b>					
<b>Soir</b>					
<b>Occasionnel</b>	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](mailto:sislaizeetmuance@laposte.net)**

**Site internet : [www.sislaizeetmuance.jimdo.com](http://www.sislaizeetmuance.jimdo.com)**

**Tél : 02.31.90.53.44**