

DEMANDE D'INSCRIPTION TRANSPORT SCOLAIRE CHAMPAGNE-GOUSSAINVILLE 2017-2018

(ECRIRE EN MAJUSCULES) :

Nom, Prénom de l'élève :

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse de l'élève :

Commune : Code postal :

Père Mère Tuteur Famille d'accueil

Nom :

Adresse des parents ou du tuteur si différente de l'élève :

Commune : Code postal :

Numéro(s) de portable : 1 - ou 2 -

E-mail :

J'accepte de recevoir par e-mail les informations relatives aux transports scolaires oui non

Classe suivie en 2017-2018 (Rayer les mentions inutiles) :

Ecole maternelle :

Petite section
Moyenne section
Grande section

Ecole élémentaire :

CP CM1
CE1 CM2
CE2

Transport (rayer les mentions inutiles) :

Matin Soir Matin et Soir

Arrêt de bus (rayer la mention inutile) :

- Carrefour rue des Tilleuls
- Abribus Grande Rue

***Le parent ou tuteur signataire
déclare avoir pris connaissance du
règlement intérieur et y souscrit.***

Goussainville, le
Signature des parents ou tuteurs