

TRANSPORT SCOLAIRE

Inscription Année 2011 - 2012

Nom et prénom du responsable de l'enfant.....

Responsabilité civile / assurance scolaire : Compagnie :..... N° contrat :.....

Nom, Prénom, date de naissance des enfants	Classe

Situation familiale :.....

Adresse précise (n°, rue, code postal et commune) du père :

.....

☎ Domicile :.....

☎ Portable :.....

Adresse e-mail :.....

Adresse précise (n°, rue, code postal et commune) de la mère :

.....

☎ Domicile :.....

☎ Portable :.....

Adresse e-mail :.....

Nom, adresse et n° de téléphone de l'employeur

Du père :

De la mère :

☎

☎

Médecin à prévenir en cas de maladie ou d'accident

(Nom, prénoms, adresse et n° de téléphone)

Votre enfant est allergique : Oui Non

Si oui, merci de fournir un certificat médical.

INFORMATION IMPORTANTE :

Sachez que votre (vos) enfant(s) reste(nt) seul(s) à l'arrêt de car lors de la dépose, nos agents ne peuvent rester avec eux.

Mon (mes) enfant(s) part (ent) seul(s) de l'arrêt de car à son arrivée.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'avoir lu et expliqué à mon (mes) enfant(s).

Date :

Signature,