

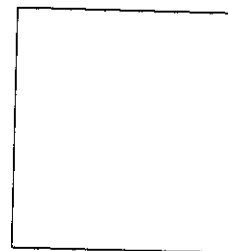
COMMUNAUTE DE COMMUNES DE SAINT-LOUBES
TRANSPORTS SCOLAIRES
COLLEGE DE BASSENS
ANNEE SCOLAIRE 2017/2018
DEMANDE D'INSCRIPTION

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT :

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Date de Naissance :** _____

Adresse : (en cas de garde alternée, veuillez indiquer les 2 adresses)

N° _____ Appt. N° _____ Bât. : _____
Rue _____
Commune _____
Code postal _____



Classe fréquentée à la prochaine rentrée (septembre 2017) : _____

Photo

N° du circuit : (2 bus autorisés uniquement en cas de garde alternée) : _____

Nom de l'arrêt de bus : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE RESPONSABLE LEGAL :

Nom _____

Prénom _____

Qualité : père – mère – tuteur (rayer les mentions inutiles)

Adresse de facturation (si différente de celle de l'enfant)

N° _____ Appt. N° _____ Bât. : _____

Rue _____

Commune _____

Code postal _____

N° téléphone domicile _____

Adresse mail : _____

N° téléphone travail _____

Autre n° en cas d'urgence _____

N° CAF : _____

Nom et Coordonnées de l'employeur : _____

Je soussigné, responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus demande son inscription au ramassage scolaire pour l'année 2017 /2018 et m'engage :

- à acquitter le prix du service * (septembre à mai inclus) dès réception d'une facture reçue au domicile trimestriellement qui sera à régulariser auprès de Trésor Public de Cenon ou par prélèvement automatique.
- à faire respecter à mon enfant les 12 règles d'or qui me sont remises ce jour.

Date _____

Signature _____

*** Pour l'année scolaire 2016/2017 le prix était de 11,50 € par mois (34.50 € au trimestre)**