

RAMASSAGE SCOLAIRE INSCRIPTION

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Ecole	Classe

Je soussigné(e)

Votre NOM en majuscule	Votre prénom

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>34970</p>	<p>portable _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>fixe travail _ _ _ _ _ _ _ _ </p> <p>fixe domicile _ _ _ _ _ _ _ _ </p>
Adresse postale	Vos numéros de téléphone

.....@.....

@mail en majuscule

• en tant que (entourer)

Père	Mère	Tuteur légal
------	------	--------------

☐ **informe** que mon enfant prend le bus

• à l'arrêt :
(entouré)

La Céreirède	Allée St Pierre	Les Marestelles	Les Saladelles
--------------	-----------------	-----------------	----------------

• et descend :
(entouré)

Collège G. Brassens	La Cougourlude
---------------------	----------------

• aux jours cochés

Lundi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	Mardi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir
Jeudi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir	Vendredi <input type="checkbox"/> matin <input type="checkbox"/> soir

☐ **reconnais** avoir pris connaissance de la fiche des horaires jointe,

☐ **autorise** les personnes suivantes, en plus de moi-même, à récupérer mon enfant :

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

☐ **m'engage** sur le fait que mon enfant soit impérativement attendu par l'une de ces personnes,

☐ **suis informé(e)** que si mon enfant ne respectait pas les règles de sécurité, le personnel ou les autres élèves, il pourrait être exclu du ramassage scolaire pour le reste de l'année en cours,

☐ **déclare** exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à respecter le règlement du transport, ci-joint.

Fait à le Signature