

FICHE LIAISON TRANSPORT A RETOURNER AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION

Concerne uniquement les enfants de maternelle

ENFANT :

VILLAGE (ou ARRET) DE DEPOSE :			
NOM :	PRENOM	ECOLE	NOM de l'ENSEIGNANT

PARENTS :

PARENT 1/AUTRE RESPONSABLE	PARENT 2/AUTRE RESPONSABLE
Nom Prénom	Nom Prénom
Adresse	Adresse
Tél domicile	Tél domicile
Tél travail	Tél travail
Tel portable	Tel portable

PERSONNES (autres que les parents) autorisées à prendre l'enfant en charge

Nom Prénom	Nom Prénom	Nom prénom
Adresse	Adresse	Adresse
Tél 1	Tél 1	Tél 1
Tél 2	Tél 2	Tél 2
Nom Prénom	Nom Prénom	Nom Prénom
Adresse	Adresse	Adresse
Tél 1	Tél 1	Tél 1
Tél 2	Tél 2	Tél 2

Fait àLe :
Signature des parents ou des responsables :

Tout changement devra faire l'objet d'un document écrit