

SIFUP 123 soleil  
1 impasse des terres Fortes  
79100 SAINT LEGER DE MONTBRUN

La carte de bus sera  
conserver par l'accompagnatrice

MERCI de joindre une photo

## Fiche d'inscription au TRANSPORT SCOLAIRE

Année scolaire 2017/2018

L'Enfant à inscrire :

Nom : .

Prénom :

Age :

Arrêt de bus :

- de 6 ans présence d'un adulte obligatoire

+ de 6 ans voir autorisation au dos

Utilisation du Service (cocher selon l'utilisation du service envisagée)							
Lundi		Mardi		Jeudi		Vendredi	
Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir

### REPRÉSENTANTS LÉGAUX

	PÈRE (ou tuteur)	MÈRE (ou tuteur)
Nom-Prénom		
Adresse		
Téléphone domicile		
Portable		
Téléphone travail		

AUTRE PERSONNE AUTORISER A RECUPERER L'ENFANT :

Nom - Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant	Adresse complète

AUTORISATION DE RENTER SEUL  oui  non

Je soussigné(e) .....deteneur(trice) de l'autorité parental autorise mon enfant . à rentrer seul ou à être récupéré par un mineur à la sortie du bus scolaire, reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que le SIFUP 123 Soleil déclinera toute reponsabilité.

SIGNATURES DES REPRÉSENTANTS LÉGAUX

A.....le ...../...../.....

Père (ou tuteur)

Mère (ou tuteur)

**TOUT CHANGEMENT DE SITUATION OU DE TÉLÉPHONE DOIT ÊTRE IMMÉDIATEMENT SIGNALÉ.**