NOM de l'enfant :……. Prénom de l'enfant :……

Transport scolaire (bus) à l'année

Arrêt de départ :…….

Arrêt d'arrivée :…….

Tous les jours : ☐Matin ☐Soir

Certains jours. Lesquels ? …… ☐ Matin ☐Soir

Une semaine sur deux. Laquelle ? …… ☐ Matin ☐Soir

⚠

Toutes modifications doivent être signalées au plus tard la veille avant 16h30. Merci de prévenir directement l'accompagnatrice du bus (06.24.72.61.10)