



VILLE DE
SAINT-MARTIN
DE SEIGNANX

SERVICE TRANSPORTS



Document à compléter seulement pour les utilisateurs du transport. Pour une inscription à ce service en cours d'année, vous voudrez bien vous présenter en Mairie auparavant.

Je soussigné(e) M ou Mme (en qualité de) père... mère.....

n° de tél :ou.....

inscrit mon enfant : NOMPrénom

EcoleClasse.....

BUS DU MATIN		
BUS/ JE ME DEPLACE DU DOMICILE VERS L'ECOLE		RESERVE ADMINISTRATION COULEUR DE BUS
Nom de l'ARRET DE DEPART	Nom de l'ARRET D'ARRIVEE	

BUS DU SOIR		
BUS/ JE ME DEPLACE DE L'ECOLE VERS LE DOMICILE		RESERVE ADMINISTRATION COULEUR DE BUS
Nom de l'ARRET DE DEPART	Nom de l'ARRET D'ARRIVEE	

NAVETTE DU MATIN		
NAVETTE/ JE ME DEPLACE D'UNE ECOLE A L'AUTRE		RESERVE ADMINISTRATION COULEUR DE NAVETTE
Nom de l'ARRET DE DEPART	Nom de l'ARRET D'ARRIVEE	

NAVETTE DU SOIR		
NAVETTE/ JE ME DEPLACE D'UNE ECOLE A L'AUTRE		RESERVE ADMINISTRATION COULEUR DE NAVETTE
Nom de l'ARRET DE DEPART	Nom de l'ARRET D'ARRIVEE	

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER LES ENFANTS À LA DESCENTE DU BUS OU DE LA NAVETTE (autres que les parents).

Nom Prénom (en qualité de)	Téléphone

autorise mon enfant à rejoindre seul le domicile à la descente du bus ou de la navette.
(rayer la mention inutile) (**Uniquement pour les élèves de Jean Jaurès**).