

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION POUR LES TRANSPORTS SCOLAIRES

## **PARENTS :**

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

Tél (fixe) : ..... Tél. (portable) : .....

Adresse e-mail .....

**Lors du retrait du titre de transport je réglerai pour chaque enfant inscrit :**

deux trimestres

l'année entière

**1° ENFANT NOM : (si différent des parents) :** .....

PRÉNOM : ..... Date de Naissance : .....

### **ÉTABLISSEMENT QUE L'ENFANT FRÉQUENTERA**

MAT :  ELEM :  COLLÈGE :  LYCÉE :  L.P.P. :

Ets **PUBLIC** :  Ets **PRIVÉ** :  **CLASSE DE :** .....

N° du circuit utilisé : ..... Inscription année entière : Oui - Non

**2° ENFANT NOM : (si différent des parents) :** .....

PRÉNOM : ..... Date de Naissance : .....

### **ÉTABLISSEMENT QUE L'ENFANT FRÉQUENTERA**

MAT :  ELEM :  COLLÈGE :  LYCÉE :  L.P.P. :

Ets **PUBLIC** :  Ets **PRIVÉ** :  **CLASSE DE :** .....

N° du circuit utilisé : ..... Inscription année entière : Oui - Non

**3° ENFANT NOM : (si différent des parents) :** .....

PRÉNOM : ..... Date de Naissance : .....

### **ÉTABLISSEMENT QUE L'ENFANT FRÉQUENTERA**

MAT : ..... ELEM : ..... COLLÈGE :  LYCÉE :  L.P.P. :

Ets **PUBLIC** :  Ets **PRIVÉ** :  **CLASSE DE :** .....

N° du circuit utilisé : ..... Inscription année entière : Oui - Non

**4° ENFANT NOM : (si différent des parents) :** .....

PRÉNOM : ..... Date de Naissance : .....

### **ÉTABLISSEMENT QUE L'ENFANT FRÉQUENTERA**

MAT : ..... ELEM : ..... COLLÈGE : ..... LYCÉE : ..... L.P.P. : .....

Ets **PUBLIC** : ..... Ets **PRIVÉ** : ..... **CLASSE DE :** .....

N° du circuit utilisé : ..... Inscription année entière : Oui - Non

Monistrol-sur-Loire, le .....  
(Signature)