

# MAIRIE D'ALERIA



## DEMANDE TRANSPORT SCOLAIRE ALERIA

### Identité de l'élève :

NOM : ..... SEXE : M  F   
PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ...../...../.....  
ADRESSE : .....  
CP : ..... COMMUNE : ..... CLASSE : .....

### Representants légaux :

#### PARENT 1 :

NOM : .....  
PRÉNOM : .....  
TÉLÉPHONE : .....

#### PARENT 2 :

NOM : .....  
PRÉNOM : .....  
TÉLÉPHONE : .....

#### TUTEUR LÉGAL :

NOM : .....  
PRÉNOM : .....  
TÉLÉPHONE : .....

### Transport demandé :

ADRESSE DE PRISE EN CHARGE 1:

.....  
.....  
.....

SI GARDE ALTERNÉE :

ADRESSE DE PRISE EN CHARGE 2:

.....  
.....  
.....

Je soussigné(e) : .....

- certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.  
- m'engage à ce que mon enfant emprunte de manière constante et suivie les transports scolaires.

Le : .....

Signature

DEMANDE DÉPOSÉE EN MAIRIE

LE : .....

Cadre réservé à l'administration