

Inscriptions transports scolaires Ville de Montaignu 2010-2011

Ⓞ REMPLIR UNE FICHE PAR ENFANT

Merci de compléter ce formulaire et de le renvoyer à l'adresse suivante :

Madame Marie-Claude BOISUMEAU
Responsable du Transport scolaire de la ville de Montaignu
Place de l'Hôtel de Ville
85600 MONTAIGU

02.51.09.21.22
ccas.montaignu@ville-montaignu.com

INFORMATIONS RELATIVES AUX PARENTS :

NOM : Prénom (père ou mère)

RUE :

VILLE :

☎ (personnel) : ☎ (professionnel).....

Si vous allocataire CAF quotient familial < 700 € Oui * Non

*Joindre justificatif CAF.

INFORMATIONS RELATIVES A L'ENFANT

Prénom : NOM :

Ecole fréquentée :

MATERNELLE

- ST JEAN BAPTISTE
- LES JARDINS
- JULES VERNE

PRIMAIRE

- ST JEAN BAPISTE
- LES JARDINS
- JULES VERNE

L'enfant prend le car : (1)

- le matin
- le soir

Lieu ou l'enfant prend le car le matin

Lieu ou l'enfant descend du car le soir