

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**TRANSPORT SCOLAIRE COMMUNAL 2014/2015**

- Nom et Prénom du représentant légal :

\_\_\_\_\_

- Adresse : \_\_\_\_\_

-Téléphone Domicile : \_\_\_\_\_

-Téléphone Travail : \_\_\_\_\_

-Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

**Demande d'inscription de mon (mes) enfants(s) au transport scolaire communal :**

1. \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

**Renseignements complémentaires :**

-Personnes à contacter en cas d'urgence :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-Souscription à une assurance en cas d'urgence : oui – non

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du transport scolaire communal dont un exemplaire m'a été remis, et à respecter toutes les clauses. Je demande qu'en cas d'urgence, tous soins nécessaires à son état soient donnés à mon (mes) enfant(s) (intervention chirurgicale, hospitalisation, anesthésie ou autres).

Date :

Signature :