



Vous

Je soussigné M., Mme

Votre enfant

Nom : Prénom :

Né(e) le

Adresse :

CP: Ville :

Classe :

Votre enfant prend le bus pour aller à l'école ?

Oui, j'autorise mon enfant à prendre le car de ramassage scolaire (cochez la case)

Oui, j'autorise mon enfant à prendre le car de ramassage scolaire pour revenir de l'accompagnement Scolaire ou de l'étude surveillée

Si oui, quel *lieu de ramassage* ?

Parking Julien

Stade

Bellevue

Petit-Casino (réservé aux enfants résidants depuis l'avenue du Casino jusqu'à la limite de la Commune)

Par la même occasion, *j'autorise Monsieur le directeur de l'Ecole Primaire à confier mon enfant au chauffeur du car de ramassage scolaire*

Votre signature



Date :

Signature