

ENFANT	PERE	MERE
Nom : .....	Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Adresse : .....	Adresse : .....
Classe à fréquenter : .....	.....	.....
N° d'allocataire CAF : .....	N° de téléphone : .....	N° de téléphone : .....
	Mail : .....	Mail : .....

Mon enfant prendra le car de transport scolaire : (veuillez cocher les cases correspondantes)

L'enfant sera-t-il présent le jour de la rentrée ? matin  soir

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				
NOM & PRENOM des personnes désignées par les parents pour recueillir l'enfant à la descente du bus	ADRESSE	TELEPHONE	PROCEDURE	
			<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sur Google, taper <b>carte scol'R</b></li> <li>2. Vous êtes dirigés sur le site : <a href="https://iledefrance-mobilites.fr">https://iledefrance-mobilites.fr</a></li> <li>3. Cliquer sur <b>règlement régional des circuits spéciaux scolaires</b></li> <li>4. Sur la page <b>Circuits spéciaux scolaires</b>, cliquer sur <b>Accéder au site d'inscription</b></li> <li>5. Un message vous dira que <b>les inscriptions pour 2022-2023 ouvriront au mois de juin 2022.</b></li> </ol>	

Je m'engage à respecter les modalités d'inscription au transport scolaire. En signant le présent document, j'atteste accepter le règlement et valider l'autorisation.

Le ..... / ..... / 2022

Père

et/ou

Mère