



**BUS SCOLAIRE**  
**MATERNELLE PRIMAIRE**

Nom et prénom du Père : .....

Nom et prénom de la Mère : .....

ADRESSE : .....

.....

☎ : Domicile : ..... Travail Père : .....

: Portable : ..... Travail Mère : .....

MON (MES) ENFANT(S) :

| Nom | Prénom | Classe |
|-----|--------|--------|
|     |        |        |
|     |        |        |
|     |        |        |
|     |        |        |

PRENDRA LE BUS :

Tous les jours

Seulement les .....

**CIRCUIT** : (Patricia)  Haut Bouliac

(Josiane)  Bas Bouliac

Bouliac, le .....

Signature :