



## RAMASSAGE SCOLAIRE MATERNELLE ET PRIMAIRE ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

**Nom et prénom du Père :** .....

**Nom et prénom de la Mère :** .....

**ADRESSE :** .....

**☎ Domicile :** .....

**☎ Portable Père :** ..... **☎ Travail Père :** .....

**☎ Portable Mère :** ..... **☎ Travail Mère :** .....

**Adresse mail :** .....

NOM	Prénom	Classe

**Joindre obligatoirement au dossier :**

Le dernier avis d'imposition 2016 ou Quotient Familial CAF pour calculer le tarif

Payable par facturation mensuelle sur demande auprès des affaires scolaires

**Autorise mon/mes enfant(s) à rentrer seul**

**N'autorise pas mon/mes enfant(s) à rentrer seul**

**CIRCUIT :**  Haut de Bouliac    N° arrêt du matin : ..... et soir : .....

Plaine de Bouliac    N° arrêt du matin : ..... et soir : .....

Bouliac, le .....  
Signature