



RAMASSAGE SCOLAIRE COLLEGE NELSON MANDELA ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

CIRCUIT 065.021 : N° arrêt matin:.....et soir :.....

Nom et prénom du Père :

Adresse :

Nom et prénom de la Mère :

Adresse :

☎ Domicile:.....

☎ Portable Père:.....☎ Travail

☎ Portable Mère:.....☎ Travail

Adresse mail :

MON (MES) ENFANT(S) :

Nom	Prénom	Né (e) le	Classe

Joindre obligatoirement au dossier :

- Photocopie du justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Photo d'identité
- Photocopie du dernier avis d'imposition 2016 ou le Quotient Familial CAF pour calculer le tarif (facture semestrielle)

Bouliac, le

Signature :