



RAMASSAGE SCOLAIRE MATERNELLE ET PRIMAIRE ANNEE 20__/20__

Nom et prénom du Père :

Nom et prénom de la Mère :

ADRESSE:

Tel. Domicile :

Portable Père : tel. Travail Père :

Portable Mère : tel. Travail Mère :

Adresse mail :

NOM	PRENOM	Classe

Joindre obligatoirement au dossier :

Le dernier avis d'imposition 2017 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