



VILLE de SEYSSES

Service Enfance Jeunesse et Sports

1, Allée Marcel Pagnol

Téléphone: 05.61.56.86.40 Télécopie: 05.61.56.02.39

Contact en cas d'urgence: 06.71.17.67.55

# INSCRIPTION BUS SCOLAIRE

(à retourner au SEJS)

NOM de l'enfant :

PRENOM de l'enfant :

CLASSE:

ADRESSE:

→Tél. domicile: ---/---/---/---/--- →Tél. travail père: ---/---/---/---/--- →Tél. travail mère: ---/---/---/---/---

→Tél. portable père: ---/---/---/---/--- →Tél. portable mère: ---/---/---/---/---

N°de l'arrêt choisi :..... (voir informations au verso)

	Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		Vendredi	
	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Midi	Matin	Soir	Matin	Soir
Arrêt 1										
Arrêt 2										
Arrêt 3										
Arrêt 4										

## AUTORISATION en cas d'absence des parents à l'arrêt de bus

Je soussigné(e).....

Agissant en ma qualité de .....

**Autorise** l'accompagnateur à laisser descendre mon enfant âgé de ..... ans, à l'arrêt habituel, malgré mon absence (uniquement pour les enfants de plus de 6 ans).

**Demande** (en cas d'absence à l'arrêt habituel) à l'accompagnateur de ramener mon enfant âgé de ..... ans à l'école FloraTristan et m'engage à le récupérer à l'ALAE avant 18h30.

Signature:

Père

Mère

DATE :