



MAIRIE ALLEMOND
DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE : BUS
Année scolaire 2024/2025



Madame – Monsieur :

Adresse :

Téléphone :

	Premier enfant	Deuxième enfant	Troisième enfant
Nom			
Prénom			
Né (e) le			
Classe			

Demande – demandons (1) à Monsieur le Maire de la commune d'Allemond – 38114 l'autorisation d'utiliser le bus de transport scolaire pour les lieux de ramassage suivants :

(Merci de noter le nom des arrêts dans chaque case)

	Habituellement	Occasionnellement
Matin		
Soir		

Personne (s) désigné (es) pour récupérer l'(les) enfant(s)

NOMS – PRENOMS	N° de téléphone

(1) *Rayer la mention inutile*

Fait à Allemond,

Le :

Signature :

Ce document contient des informations confidentielles qui ne s'adressent qu'aux seuls destinataires.
Toute communication ou utilisation de ces informations, sans l'accord préalable des intéressés, est strictement interdite.