



**INFORMATIONS
GENERALES**

Nom demandeur : _____ Prénom demandeur : _____
Nom Elève : _____ Prénom : _____ Classe : _____
Date de naissance : ___ / ___ / ___
État de santé : _____ Précisions : _____
Tél Bureau Père : _____ GSM Père : _____
Tél Bureau Mère : _____ GSM Mère : _____
Tél. Dom. : _____

**INSCRIPTION AU
TRANSPORT SCOLAIRE**

Adresse actuelle du domicile avec tous les points de repère :

N° Car demandé : _____
Agadir, le : ___ / ___ / ___ Signature : _____

**RESILIATION DE
L'ABONNEMENT AU
TRANSPORT SCOLAIRE**

Je demande d'annuler l'abonnement de mon enfant au transport scolaire.

Date prévue pour l'arrêt du service : ___ / ___ / ___
Agadir, le : ___ / ___ / ___ Signature : _____

**CHANGEMENT DU
TRANSPORT SCOLAIRE**

Ancien N° Car : _____ Nouveau N° Car : _____
Nouvelle Adresse du domicile avec tous les points de repère :

Permanent Temporaire du ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___
Agadir le : ___ / ___ / ___ Signature : _____

PRECISIONS

Circuit : _____

Disserte de : 8h00 12h00 14h00 18h00
Entre 12h00 et 14h00 votre enfant restera déjeuner à l'école ?:
 Non Oui (demander le formulaire d'inscription au service « Relais déjeuner »)

**RESERVE A
L'ADMINISTRATION**

Nom Opérateur TRSP : _____ N° Billet : _____
1) Date dépôt de la demande : ___ / ___ / ___
3) Exécution : Dem. Acceptée Annulée Liste d'attente
Autor. Règlement Date ___ / ___ / ___ N° Car Affecté : _____

Observation : _____

