



28230

DROUE-sur-DROUETTE

## INSCRIPTION AU TRANSPORT SCOLAIRE POUR LA RENTRÉE 2015/2016

A retourner à la mairie de Droue-sur-Drouette.

NOM - Prénom des parents                      Adresse    Téléphone

.....  
.....

Important pour le besoin de transmettre une information concernant le transport, nous vous demandons de transmettre votre adresse courriel : .....

➤ COLLEGE Michel CHASLES d'EPERNON :

Nom – prénom du ou des enfant(s)\*                      Classe                      Point de ramassage

.....  
.....

➤ PRIMAIRE DE LA CHEVALERIE

Nom – prénom du ou des enfant(s)                      Classe                      Point de ramassage

.....  
.....

➤ MATERNELLE DE LA CHEVALERIE

Nom – prénom du ou des enfant(s)                      Classe                      Point de ramassage

.....  
.....

NOM et Prénom de la nourrice ou de la personne chargée de reprendre le ou les enfant(s) scolarisé(s) en maternelle : OBLIGATOIRE POUR DES RAISONS DE SÉCURITE.

NOM - Prénom de la Nourrice                      Adresse    Téléphone

.....  
.....

**Fournir une photo d'identité pour chaque enfant pour établir le titre de transport obligatoire.**

Signature :

*A titre indicatif, le paiement du transport scolaire se fait au trimestre sur facture établie par la Mairie.*