



Demande d'inscription aux transports scolaires pour l'année 2024/2025

**A ENVOYER PAR MAIL : scolaire@chauray.fr
OU A DEPOSER A LA MAIRIE**

Elève	Représentant légal
Nom/Prénom :	Nom/Prénom :
Adresse :	Tel domicile :
Commune :	Tel Portable :
Date de naissance :	E-mail :

Scolarisation 2024/2025	
ECOLE MATERNELLE: Classe :	PS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/>
ECOLE ELEMENTAIRE: Classe :	<input type="checkbox"/> SAINT-EXUPERY <input type="checkbox"/> PREVERT CP <input type="checkbox"/> CE1 <input type="checkbox"/> CE2 <input type="checkbox"/> CM1 <input type="checkbox"/> CM2 <input type="checkbox"/>

Transport sollicité 2024/2025				
Point de montée :				
Point de descente (si différent) :				
Fréquence d'utilisation :				
	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Aller				
Retour				

Fait à Chauray le, Signature du représentant légal <i>(le retour par mail sans signature sera accepté)</i>
--

Cachet de la Mairie
