

**SERVICE DE TRANSPORT SCOLAIRE 2021/2022**  
**ÉCOLES DE BROSSAC**

**ENFANT:**

NOM, PRÉNOM :

ADRESSE :

ÉCOLE :

- Votre enfant **n'empruntera pas** le service des transports scolaires cette année
- Votre enfant **empruntera** seulement **la navette** entre les deux écoles (inscription à faire auprès de la Région)
- Votre enfant **empruntera** le service de **transport scolaire en porte-à-porte sur la ligne de Chatignac** (pour les autres lignes, inscription à faire auprès de la région)

**Point d'arrêt souhaité à préciser :**

**Nom-Prénom du responsable légal :**

**Date :**

**Signature :**

**Cette inscription vaut pour l'année scolaire.  
Toute modification doit être validée par le service des affaires scolaires de la CdC4B  
(05 45 78 89 09 --tapez 1).**