

**SERVICE DE TRANSPORT SCOLAIRE 2021/2022**

**ENFANT:**

NOM \_\_\_\_\_  
PRENOM \_\_\_\_\_  
ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ECOLE \_\_\_\_\_  
NIVEAU \_\_\_\_\_

L'école fréquentée par votre enfant est desservie par une ligne de transport scolaire sur Barret et Largaude sur le né

**Merci de cocher votre choix ci-dessous:**

- mon enfant empruntera le bus à la rentrée  
Point d'arrêt souhaité : \_\_\_\_\_
- mon enfant n'empruntera pas le bus à la rentrée

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) ou bien auprès de votre mairie qui nous transmettra les informations.

---