

CIRCUIT DU SOIR
DEPART DE TRONSANGES 16h25

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE
--

Je soussigné-----

Téléphone :

Responsable légal de l'enfant-----

Utilise le transport scolaire :

☐ Occasionnellement

☐ Régulièrement

Montée :

☐ Tronsanges à 16h25

☐ Germigny à 16h45

Demande à ce qu'il/elle puisse être pris(e) en charge à la descente par :

M./Mme-----

Demeurant-----

Téléphone :

Au point d'arrêt suivant : -----

Ou par

M./Mme-----

Demeurant -----

Téléphone :

Au point d'arrêt suivant : -----

Fait à Tronsanges, le

Signature