

**CIRCUIT DU SOIR**  
**DEPART DE TRONSANGES**

**AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE**

Je soussigné-----

Téléphone :

Responsable légal de l'enfant-----

Utilise le transport scolaire :

Occasionnellement

Régulièrement

Montée :

Tronsanges

Germigny

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