



**MAIRIE DE TIGNIEU-JAMEYZIEU**  
**SERVICE DE TRANSPORT SCOLAIRE MUNICIPAL**



**FICHE D'INSCRIPTION**

**Année scolaire : 2017/2018**

**1/ Renseignements concernant les enfants dont l'inscription est demandée :**

	NOM/PRENOM	CLASSE	TRAJETS (cocher les trajets effectués)			
			Matin	Pause méridienne	Soir	
ENFANT 1			<input type="checkbox"/> 8h10	<input type="checkbox"/> 11h40	<input type="checkbox"/> 13h00	<input type="checkbox"/> 16h40
ENFANT 2			<input type="checkbox"/> 8h10	<input type="checkbox"/> 11h40	<input type="checkbox"/> 13h00	<input type="checkbox"/> 16h40
ENFANT 3			<input type="checkbox"/> 8h10	<input type="checkbox"/> 11h40	<input type="checkbox"/> 13h00	<input type="checkbox"/> 16h40
ENFANT 4			<input type="checkbox"/> 8h10	<input type="checkbox"/> 11h40	<input type="checkbox"/> 13h00	<input type="checkbox"/> 16h40

Problèmes de santé à signaler : (nom/prénom de l'enfant concerné)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N° de tél en cas d'urgence \_\_\_\_\_ lien de parenté avec l'enfant \_\_\_\_\_

Jours de fréquentation (entourer les jours) :

LUNDI

MARDI

MERCREDI

JEUDI

VENDREDI

**2/Renseignements concernant les parents, autres responsables légaux :**

	NOM/PRENOM	ADRESSE	TELEPHONE
PERE			
MERE			
AUTRE RESP.LEGAL			

**3/MATERNELLE - Personnes autorisées à récupérer le ou les enfants**

NOM/PRENOM	QUALITE	TELEPHONE

**Pièces à fournir : justificatif de domicile + photographie d'identité récente pour chaque enfant.**

Je soussigné, \_\_\_\_\_, représentant légal de(s) enfant(s) mineur(s) désigné(s) ci-dessus :

-certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette déclaration,

-déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les termes.

-informe le service Education/Jeunesse de la mairie pour tout changement en cours d'année scolaire.

A TIGNIEU-JAMEYZIEU, le \_\_\_\_\_

Signature,