



DEMANDE DE TITRE DE TRANSPORT MATERNELLE

FICHE 3

ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019

*Affaires scolaires
et périscolaires*
02.61.53.04.92
02.61.53.04.94
colaire@valdalliere.fr

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

NOM				PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE		/	/		
ADRESSE	<hr/> <hr/>				
CODE POSTAL			COMMUNE		

SCOLARITÉ

ETABLISSEMENT

(entourer la classe)

PS

MS

GS

TRANSPORT SCOLAIRE

ARRET

OBSERVATIONS

RESPONSABLES DE L'ENFANT

NOM		NOM	
PRÉNOM		PRÉNOM	
QUALITÉ (Père, mère, famille d'accueil...)		QUALITÉ (Père, mère, famille d'accueil...)	
			

SIGNATURE DU DEMANDEUR

CADRE RÉSERVÉ A LA COLLECTIVITÉ

***PAIEMENT (à l'inscription 30€/an)**

CHÉQUE

ESPÈCES

RÉGLEMENT MAJORÉ DE 50% (45€)

* Toute demande non accompagnée du règlement ne sera pas prise en compte

Pavé le :

Ticket n° :