

SERVICE DE TRANSPORT SCOLAIRE 2020/2021
ÉCOLES DE BROSSAC ET PASSIRAC

ENFANT:

NOM, PRÉNOM :

ADRESSE :

ÉCOLE :

- Votre enfant **n'empruntera pas** le service des transports scolaires cette année
- Votre enfant **empruntera** seulement **la navette** entre les deux écoles
- Votre enfant **empruntera** le service de **transport scolaire en porte-à-porte**

Point d'arrêt souhaité à préciser :

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).**