**MAIRIE**

**de**

24 rue de Verdun - 33360 Carignan de Bordeaux

**Communauté de Communes des Coteaux Bordelais**

**TRANSPORT SCOLAIRE – INSCRIPTION ANNUELLE**

**FICHE RENSEIGNEMENT**

**Année scolaire 2019/2020**

**ENFANT**

**Nom**  ………………………………………………….. **Prénom** : ………………………………………..

**Date de naissance** : ………………………............

**Classe** : ……………………………………………

**PARENTS**

**Mère** – Nom : ……………………………………….. Prénom : ………………………………………….

Téléphone : ………………………………………….. Portable : …………………………………………

**Père** – Nom : ………………….……………………. Prénom : …………………………….…………….

Téléphone : ……………………..………………….. Portable : ……………………………..……………

**ADRESSE de facturation**: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

**POINT DE RAMASSAGE :**

**Matin (lundi, mardi, jeudi, vendredi) :**

Adresse :…………………………………………………………………………………………….………..

**Personne référente :**

**Nom : Téléphone :**

**Soir (lundi, mardi, jeudi, vendredi)** :

Adresse**:**……………………………………………………………………………………………………

**Personne référente :**

**Nom : Téléphone**

**Consigne particulière :**

Fait à Carignan de Bordeaux, le **Signature :**