

TRANSPORTS SCOLAIRES

Madame, Monsieur,

OUI

NON

Si oui :

Nom des Parents :n° tel :

Adresse des parents :
.....

Adresse du matin (si différente de celle des parents) :
.....

Adresse du soir (si différente de celle des parents) :
.....

Renseignements concernant le (ou les) enfant(s):

Nom	Prénom	Classe 2026/2027

Signature(s) :

Ce questionnaire :

- **Ne concerne pas les enfants du CM2 qui passeront en 6° à la prochaine rentrée scolaire.**
- **NE DISPENSE PAS DE L'INSCRIPTION AU SERVICE DEPARTEMENTAL DES TRANSPORTS**

L'inscription se fait sur le site de la Région Occitanie lio.laregion.fr

Merci de votre collaboration.

Corinne GROUSSON
Adjointe au Maire