

INSCRIPTION AUX TRANSPORTS SCOLAIRES ANNEE SCOLAIRE 2015/2016

FICHE RESERVEE AUX ELEVES DEMI-PENSIONNAIRES DOMICILIES HORS DU DEPARTEMENT DU MORBIHAN

1 – AUTORITE ORGANISATRICE

INTITULE : Communauté de Communes du Porhoët
12 rue du Point du Jour
56490 LA TRINITE PORHOET

2 – IDENTIFICATION DE L'ELEVE

ELEVE :

NOM.....
Prénom..... Né le.....
Etablissement scolaire.....
Classe.....
1° Langue..... Options.....
2° Langue.....
Distance domicile/établissement.....Kms

REPRESENTANT LEGAL DE L'ELEVE :

NOM.....
Prénom.....
Adresse.....
Commune.....

REPRESENTANT de L'ELEVE	LE PRESIDENT DU CONSEIL GENERAL	L'ORGANISATEUR
<p>Je certifie exacts les renseignements ci-dessus mentionnés et m'engage en cas de refus de subvention à acquitter le coût total du transport.</p> <p>A Le</p> <p>(signature)</p>	<p>Avis favorable Refus :.....</p> <p>(cachet)</p>	

FICHE A RETOURNER A L'AUTORITE ORGANISATRICE (cf. cadre 1)