

<b>Transport Scolaire</b>	<b>Année</b> ----- / -----	Photo de l'élève
-------------------------------	-------------------------------	------------------

**Détails de l'élève (1 application par élève) – Attaché une photo d'identité ou Passeport**

<b>Nom et Prénom de l'élève :</b>		<b>Classe:</b>	
<b>Sexe:</b>		<b>Date de naissance:</b>	
<b>Nationalité :</b> <i>(mentionner si binational)</i>		<b>Langue parlée:</b>	

**Détails des Parents**

<b>Nom et Prénom du père:</b>		<b>Nom et Prénom de la mère:</b>	
<b>Téléphone Mobile:</b>		<b>Téléphone Mobile:</b>	
<b>Email:</b>		<b>Téléphone domicile :</b>	

**Détails Adresse (Ville, Rue, Immeuble, Etage, à côté de...)**

Adresse où l'élève sera récupéré :			
Adresse où l'élève sera déposé :			
Noms des personnes autorisées à récupérer / déposer l'élève et leurs liens de parenté			

**Fréquence du transport demandé :**

<input type="checkbox"/> 2 sens	<input type="checkbox"/> 1 sens ( <i>matin</i> )	<input type="checkbox"/> 1 sens ( <i>soir</i> )
---------------------------------	--	---

**Informations importantes sur l'élève :**

--

<b>Nom du Parent :</b>			
<b>Signature des parents:</b>		<b>Date:</b>	

F-ADM-F-005/B à retourner au Bureau de Comptabilité