

Année Scolaire**2025 - 2026**

PHOTO

N° Ticket

Valeur

Intitulé du chèque

Espèces

 1er
 2ème
 3ème

Ecole : Classe : Sexe :

Elève

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de Naissance :

Responsable légal

	Responsable 1	Responsable 2
NOM- Prénom		
Téléphone		
Adresse mail		
Employeur		
Tél. employeur		

Remarque :

Problème (s) de santé :

Nourrice ou Périscolaire

Le transport concerne-t-il cette adresse (si oui cocher la case) :

☐

Nom : Prénom :

Adresse : Code Postal : Ville :

Téléphone :

Transport exceptionnel

☐

Forfait 10 euros

Lieux de prise en charge de l'enfant

Date de la première prise en charge

Départ	08h00 - 08h30		DEMI - TARIF
Arrivée	11h30 - 12h00		☐
Départ	13h00 - 13h30		TARIF PLEIN
Arrivée	16h30 - 17h00		☐

Le paiement doit être effectué avant chaque trimestre. Tout trimestre débuté sera facturé entièrement.

Toute demande de résiliation devra être effectuée par courrier au service scolaire

Atteste avoir reçu : le code de civilité en vigueur dans les cars et le contrat de bonne conduite.

Fait à Briey le :

Signature :