

INSCRIPTION AU RAMASSAGE SCOLAIRE

LIGNE 10 (Langeac-Brioude-Brassac)

ANNEE SCOLAIRE 2017-2018

Communauté de Communes des Rives du Haut-Allier

- A remettre avant **le 30 juin 2017** (au-delà de cette date votre inscription devra être confirmée en fonction des places disponibles) -43300 Langeac
- Joindre **une photo d'identité** (merci d'indiquer au verso nom et prénom de l'enfant)
- Cette inscription vaut **engagement d'une fréquentation régulière conformément** au règlement intérieur qui vous sera remis avec la carte avant la rentrée
- A compléter chaque année

Joindre
votre
photo

ELEVE SCOLARISE

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Etablissements scolaire : Lieu de l'établissement :

Classe : Demi – pensionnaire Externe

Points de prise en charge définis par le Conseil Départemental :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Val Fleuri (Langeac) | <input type="checkbox"/> Office de tourisme (Langeac) | <input type="checkbox"/> Fontaine de la gare (Langeac) |
| <input type="checkbox"/> Halle des Sports (Langeac) | <input type="checkbox"/> Pont Alexandre Bertrand (Langeac) | <input type="checkbox"/> Pont de Costet (Langeac) |
| <input type="checkbox"/> Truchon | <input type="checkbox"/> Le Monteil | <input type="checkbox"/> Les Aubennes |
| <input type="checkbox"/> Saint Eble | <input type="checkbox"/> Rougeac | <input type="checkbox"/> Chanteuges |
| | | <input type="checkbox"/> Saint Georges d'Aurac |

REPRESENTANTS LEGAUX DE L'ELEVE

Père

Mère

Nom

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

.....

.....

Tél :

Tél :

Portable :

Portable :

Adresse mail :

Adresse mail :

Employeur :

Employeur :

N° allocataire CAF / MSA / Autres régimes :

FACTURATION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Pour les demandes d'ajustement de prix (alternance, absences...) vous pourrez consulter les modalités dans le règlement intérieur de la Communauté de Communes

Signature :