

COMMUNE DE BLESMES

02400 BLESMES

Tel : 03.23.83.13.05 Fax : 03.23.83.06.38

E-Mail : blesmes.mairie02@wanadoo.fr

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

(A retourner en Mairie)

Objet : Utilisation des transports Scolaires Blesmes-Chierry-Blesmes

Je soussigné(e), Madame, ou Monsieur.....

Adresse.....

N° de téléphone en cas d'urgence

Domicile :.....

Travail :.....

Portable :.....

Autorise mon (mes) enfant(s) à utiliser le car mis à disposition par la commune de BLESMES,

NOM de(s) (l') enfant(s).....

Prénom.....Classe.....date de naissance .

Prénom.....Classe.....date de naissance

PrénomClasse.....date de naissance

Fréquentation du car : (Cochez les cases nécessaires)

() Lundi

() 8h15 () 16h30

() Mardi

() 8h15 () 16h30

() Jeudi

() 8h15 () 16h30

() Vendredi

() 8h15 () 16h30

• **Contre-indication médicale :**

Je décharge ainsi la commune de Blesmes de toute responsabilité envers mon enfant en dehors du transport scolaire.

Signature des parents

...✂.....

Coupon à détacher et à conserver par les parents

Si vous rencontrez un problème concernant le transport de votre ou vos enfants, contacter **Sophie au 07.68.80.96.00**