

**SYNDICAT INTERCOMMUNAL de REGROUPEMENT PÉDAGOGIQUE**  
**de MAUPERTHUIS et SAINT-AUGUSTIN**

**TRANSPORT SCOLAIRE ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022**

REEMPLIR UN EXEMPLAIRE PAR ENFANT (recto verso)

/!\ Attention l'inscription en vue de l'obtention de la carte de transport se fait directement  
auprès du Conseil départemental.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (père, mère, tuteur légal)  
autorise mon enfant à prendre le car régulièrement pendant toute l'année scolaire selon les informations ci-  
dessous :

**Enfant :**

Nom et Prénom : \_\_\_\_\_

École : \_\_\_\_\_

Classe à la rentrée : \_\_\_\_\_

- |              |              |             |             |
|--------------|--------------|-------------|-------------|
| • Lundi :    | <b>Matin</b> | <b>Midi</b> | <b>Soir</b> |
| • Mardi :    | <b>Matin</b> | <b>Midi</b> | <b>Soir</b> |
| • Jeudi :    | <b>Matin</b> | <b>Midi</b> | <b>Soir</b> |
| • Vendredi : | <b>Matin</b> | <b>Midi</b> | <b>Soir</b> |

*(Entourer les matins, midis et soirs de transport)*

L'enfant rentrera-t-il seul le soir *(entourer la réponse)*:                      OUI                      NON

Si « Non »,

**Personne(s) habilitée(s) à prendre les enfants à la sortie du car autre que le(s) représentant(s) légal (légaux)**

1) Nom, prénom et adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

2) Nom, prénom et adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

**Décharge pour reprise d'un enfant par un(e) mineur(e) :**

Nom prénom du ou de la mineur(e) \_\_\_\_\_