

DEMANDE D'UTILISATION DE TRANSPORTS SCOLAIRES

Données concernant l'enfant

(Si plusieurs enfants sont concernés, veuillez remplir une demande par enfant)

Nom : Prénom :
Date de naissance : Année scolaire :
Site d'enclassement (si connu) :

Données concernant le représentant légal

Nom : Prénom :
Adresse :
NPA : Localité :
Email :
Téléphone :

Données concernant la structure d'accueil

(Si l'enfant est accueilli dans différentes structures, veuillez remplir une demande par site d'accueil)

L'enfant sera accueilli par :

☐ Structure RAdeGE ☐ Accueillante en milieu familial ☐ Autre

Nom :
Adresse :
NPA : Localité :
Téléphone :

Demande d'aménagement de transport

Souhait concernant l'aménagement de transport :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Début de matinée Structure -> école	☐	☐	☐	☐	☐
Fin de matinée Ecole -> structure	☐	☐	☐	☐	☐
Début d'après-midi Structure -> école	☐	☐		☐	☐
Fin d'après-midi Ecole -> structure	☐	☐		☐	☐

Pour la période :

☐ Jusqu'à la fin de l'année scolaire ☐ Du : au :

ASIGE - Association scolaire intercommunale Grandson et environs,
Rue du Jura 14, 1422 Grandson
transports@asige.ch - www.asige.ch