



Car à Pattes

Fiche d'Inscription

Je souhaite inscrire mon (mes) enfant (s) au Car à Pattes

NOM : _____

| Prénom | Age | Classe | Nom de l'enseignant |
|--------|-----|--------|---------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Adresse : _____

Téléphone (domicile/ mobile ET professionnel) :

Mail : _____

Mon (mes) enfant (s) utilisera (ont) le **Car à Pattes** selon le planning suivant :

Ligne : _____

Arrêt : _____

| | Lundi | Mardi | Jeudi | Vendredi |
|-------|-------|-------|-------|----------|
| Matin | | | | |
| Soir | | | | |

Ayant pris connaissance de la charte de fonctionnement du Car à Pattes, je m'engage à respecter et faire respecter par mon (mes) enfant(s) les règles de vie données.

Lieu, date :

Nom et signature du responsable légal :