SABLOBUS Association loi 1901

le bus à pied de la Sablonnière

Je désire inscrire mon enfant

Prénom et Nom de l'enfant : ……

Adresse : ……

Tél. : domicile : ……portable : ……prof : ……

Courriel :……

Niveau de classe et nom de l'enseignant : ……

J'atteste être assuré en responsabilité civile et en individuelle accident.
Nom de l'assurance et n°de contrat : …… ……

Ligne choisie : ◯ Vaucouleurs ◯ Loire ◯ Varenne

Mon enfant utilisera le pédibus selon le tableau suivant :
*(**Important** : noter dans la case le n° de l'arrêt choisi)* semaine du ……au……

☐ Mon enfant est en élémentaire, je l'autorise à rentrer seul de l'arrêt du pédibus à mon domicile : oui non

si non, j'attends mon enfant à son retour à l'arrêt du Pédibus.

heure	lundi	mardi	jeudi	vendredi
8h.00				
16h.30				

☐ Mon enfant est en maternelle, j'ai bien signé l'autorisation pour que les accompagnateurs du pédibus puissent venir le chercher à la sortie de l'école.

Pour que mon enfant utilise le Pédibus, je m'inscris comme accompagnateur/trice

(si je suis déjà inscrit comme accompagnateur/trice, je ne remplis pas cette partie).

Prénom et Nom : ……

Adresse : ……

Tél. : domicile : ……portable : ……prof : ……

Ligne choisie : ◯ Indifférent ◯ Vaucouleurs ◯ Loire ◯ Varenne

Mes disponibilités comme accompagnateur/trice sont :
(cocher les cases)
autres (*à préciser*) : ……

……

heure	lundi	mardi	jeudi	vendredi
8h.00				
16h.20				

Cette inscription ne pourra être effective que lorsqu'il y aura suffisamment d'accompagnateurs/trice

Inscription signée à remettre aux responsables du Pédibus ou dans la boîte aux lettres chaque vendredi avant 16h 30.

Je, soussigné(e), ……responsable légal de l'enfant …… déclare avoir pris connaissance du règlement du Pédibus, accepter ce règlement et m'engager à le faire respecter par mon (mes) enfant(s). Le…… Signature :

Informez-vous, n'hésitez pas à contacter : Mme MGHALFI : 01 34 97 74 25 -- 06 70 21 08 07
sablobus@free.fr ou site : http://sablobus.free.fr Mme BARON : 01 34 77 34 20 -- 06 78 13 59 33