

Je désire inscrire mon enfant sur la ligne du Car à Pattes :

Nom de l'enfant : Prénom :
 Nom des parents : Prénom :
 Age :
 Adresse :
 Téléphone domicile : Téléphone portable :
 Téléphone professionnel :
 Mail :
 Classe :



Ligne :
 Période : du au

Mon enfant utilisera le Car à Pattes les jours suivants :

	lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi
	Aller Retour	Aller Retour	Aller Retour	Aller Retour	Aller Retour

Le , à

Signature