

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