



Association USEP

INSCRIPTION POUR LE PETITBUS USEP PARCOURS / ÉCOLE

Année scolaire 2011/2012

Coordonnées de l'enfant :

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

Nom : Prénom : Classe :

Coordonnées du responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom : Tél.:

Dates	Matin aller (*)	Soir retour (*)
mardi 15/03		
jeudi 17/03		
mardi 22/03		
jeudi 24/03		
mardi 29/03		
jeudi 31/03		
mardi 05/04		
jeudi 07/04		
mardi 12/04		
jeudi 14/04		
mardi 19/04		
jeudi 21/04		

Indiquez le lieu de ramassage
ou de retour de votre enfant
(cf. tableau des parcours) :

.....

Indiquez si l'enfant :

- repart seul : OUI NON

- est pris en charge par :

.....

.....

(*) Cochez les jours où vous souhaitez inscrire votre enfant

Retour des inscriptions pour le
(délai de rigueur)