

Enfant

Nom et prénom :
Sexe : masculin féminin Nationalité : Date et lieu de naissance :
Adresse de l'enfant :
École fréquentée à la rentrée 2026 : Classe :

Responsables légaux de l'enfant

Responsable 1 : Père Mère Tuteur /Tutrice
Nom :
Prénom :
Employeur :
Téléphone professionnel :
Téléphone portable :
Email :

Responsable 2 : Père Mère Tuteur /Tutrice
Nom :
Prénom :
Employeur :
Téléphone professionnel :
Téléphone portable :
Email :

Liste des personnes (autre que les responsables 1 et 2) autorisées à venir chercher l'enfant à la descente du bus (à remplir uniquement pour l'enfant scolarisé à la maternelle) :

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone

Trajets de l'enfant :

Cochez la case correspondante et précisez, dans le deuxième point les trajets du matin et du soir.

Si vous avez beaucoup d'informations à nous communiquer, vous pouvez les écrire au verso.

☐ L'enfant utilisera le bus uniquement lors des transports depuis l'école (ex : bibliothèque, randonnée..)

☐ L'enfant utilisera le bus pour les trajets depuis l'école et pour ceux décrits ci-dessous :

Exemple :Matin : domicile Brebotte – école Boron / fin de matinée : école Boron – nounou Vellescot

Début AM : nounou Vellescot – école Boron / fin AM : école Boron – domicile Brebotte

Matin : fin de matinée :

Début AM :fin AM :

Jours : Lundi ☐ Mardi ☐ Jeudi ☐ Vendredi ☐

Assurance :

Compagnie :
Adresse :
Numéro de contrat :

Santé :

Nom, adresse et numéro de téléphone du médecin traitant :

.....

En cas d'urgence, j'autorise le transport de mon enfant accidenté ou malade par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté.

Problèmes de santé à nous signaler :

.....

Je soussigné(e),(responsable légal 1)

Je soussigné(e).....(responsable légal 2),

déclarent avoir pris connaissance du règlement du bus et transmis les consignes de sécurité à mon enfant.

Date et signatures des responsables légaux 1 et 2 :