



INSCRIPTION AU TRANSPORT « PAUSE DEJEUNER » 2024-2025

**A remettre à Annick Fournier, ATSEM à l'école d'Authezat
ou en Mairie de La Sauvetat avant le 30 juin 2024**

ELEVE

NOM: Prénom:

Né(e) le: / / Sexe : M F

Ecole : Classe :

- Fréquente le restaurant scolaire : OUI NON

- Si NON : est accueilli par un proche
 est accueilli par une assistante maternelle
 rentre seul à son domicile

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE Dans l'ordre de priorité

NOM Prénom	Lien avec l'enfant	N° de portable

- Je soussigné(e)
- Désire inscrire mon enfant au transport scolaire à compter du :
 - Prends note que les communes de La Sauvetat et d'Authezat assume en totalité le coût financier de ce transport
 - Certifie exacts les renseignements ci-dessus.

Nom			
Prénom			
Lien avec l'enfant			
signature			