INSCRIPTION AU TRANSPORT
« PAUSE DEJEUNER »
2026-2027

A remettre à Annick Fournier, ATSEM à l'école d'Authezat
ou en Mairie de La Sauvetat avant le 30 juin 2026

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			