



**ANNEE SCOLAIRE 2020/2021**  
Inscription au Transport scolaire Saint Laurent

Document à retourner au service Transport de la ville d'Épinal par mail : [thomas.ramond@epinal.fr](mailto:thomas.ramond@epinal.fr)  
ou à déposer à la Maison des sports et de la Jeunesse : **12 rue du Général Leclerc**

**RESPONSABLE LEGAL**

Je soussigné(e) \* Père - Mère - autre  
(préciser : .....)  
NOM.....  
Prénom .....  
adresse: .....  
Téléphone(s) : Fixe .... / .... / .... / .... / ...  
Portable .... / .... / .... / .... / ....

Je soussigné(e) \* Père - Mère - autre  
(préciser : .....)  
NOM.....  
Prénom .....  
adresse: .....  
Téléphone(s) : Fixe .... / .... / .... / .... / ...  
Portable .... / .... / .... / .... / ....

\*Autorise mon enfant de plus de 6 ans à rentrer seul chez lui : OUI NON

\* *Barrer les mentions inutiles*

**ENFANT :** NOM .....

*1 fiche par enfant* Prénom .....  
né(e) le: ..... / ..... / .....

Scolarisé(e) à l'école **élémentaire Saint Laurent**

Classe : .....

empruntera l'autocar de transport scolaire – Service Saint Laurent.

	LUNDI	MARDI	Mercredi	JEUDI	VENDREDI
matin					
Soir			Midi		

Indiquer par une croix ( X ) la ou les case(s) concernée(s)

~

Personne autorisée (autre que le responsable légal) à prendre en charge l'enfant à la sortie du car :

Nom :  
.....  
Prénom  
.....  
Numéro de téléphone :  
.... / .... / .... / .... / ....  
Affiliation avec l'enfant  
.....

Nom :  
.....  
Prénom :  
.....  
Numéro de téléphone :  
.... / .... / .... / .... / ....  
Affiliation avec l'enfant  
.....

Fait à EPINAL, le :

Signature

**RESPONSABLE LEGAL**

Je soussigné(e) \* Père - Mère - autre  
(préciser : .....)  
NOM.....  
Prénom .....  
adresse: .....  
Téléphone(s) : Fixe .... / .... / .... / .... / ...  
Portable .... / .... / .... / .... / ....

Je soussigné(e) \* Père - Mère - autre  
(préciser : .....)  
NOM.....  
Prénom .....  
adresse: .....  
Téléphone(s) : Fixe .... / .... / .... / .... / ...  
Portable .... / .... / .... / .... / ....

\*Autorise mon enfant de plus de 6 ans à rentrer seul chez lui : OUI NON

\* *Barrer les mentions inutiles*

**ENFANT :** NOM .....

*1 fiche par enfant* Prénom .....  
né(e) le: ..... / ..... / .....

Scolarisé(e) à l'école **maternelle Saint Laurent**

Classe : .....

empruntera l'autocar de transport scolaire – Service Saint Laurent.

	LUNDI	MARDI	Mercredi	JEUDI	VENDREDI
matin					
Soir			Midi		

Indiquer par une croix ( X ) la ou les case(s) concernée(s)

~

Personne autorisée (autre que le responsable légal) à prendre en charge l'enfant à la sortie du car :

Nom :  
.....  
Prénom  
.....  
Numéro de téléphone :  
.... / .... / .... / .... / ....  
Affiliation avec l'enfant  
.....

Nom :  
.....  
Prénom :  
.....  
Numéro de téléphone :  
.... / .... / .... / .... / ....  
Affiliation avec l'enfant  
.....

Fait à EPINAL, le :

Signature