



Fiche d'inscription des familles



Je, soussigné(e) M. / Mme

Parent de (Prénoms et classes) :

Adresse :

Téléphone fixe : Mobile :

Adresse mail :

Je souhaite participer à l'accompagnement du Pédibus et inscrire mes enfants.

Je participerai à l'accompagnement sur la ligne :

Bleue Orange Rouge Verte Violette Rose Jaune

Mes enfants rejoindront le pédibus à l'arrêt :

Je coche les moments où je serai disponible pour l'accompagnement :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Le matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le soir, si la ligne est activée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je coche les moments où mes enfants rejoindront le Pédibus :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Le matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le soir, si la ligne est activée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J'atteste être couvert par mon assurance Responsabilité civile et multirisque pour l'année scolaire en cours.

J'autorise les accompagnateurs du Pédibus® à emmener mes enfants à l'école et à les récupérer à la sortie des classes.

Je m'engage à faire respecter par mes enfants les consignes données par l'accompagnateur du Pédibus®.

Date :

Signature des parents :