



TRANSPORT SCOLAIRE 2018 - 2019

Demande de service optionnel

RÉSERVÉ AU TRANSPORT SCOLAIRE					
1er octobre 2018			1er février 2019		
comptant	chèque	mandat	comptant	chèque	mandat
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
110\$ <input type="checkbox"/>	220\$ <input type="checkbox"/>	440\$ <input type="checkbox"/>	110\$ <input type="checkbox"/>	220\$ <input type="checkbox"/>	440\$ <input type="checkbox"/>
Autre : _____			Autre : _____		
Total : _____					
Véifié par : _____					

A - IDENTIFICATION

Fiche : _____

Nom, prénom de l'élève

Numéro, rue, app. Casier postal

Ville Code postal

École fréquentée : _____

Degré scolaire: _____

B - TRANSPORT DU MIDI

Je désire que mon enfant soit transporté(e) : Domicile Autre adresse
(Si transport hivernal seulement, ne pas remplir cette section. Remplir la section E) *(Si coché, remplir la section D)*

C - TRANSPORT MATIN ET SOIR (pour les élèves non-admissibles au transport)

Je désire que mon enfant soit transporté(e) : Domicile Autre adresse
(Si transport hivernal seulement, ne pas remplir cette section. Remplir la section E) *(Si coché, remplir section D)*

D - TRANSPORT - AUTRE ADRESSE

Nom du répondant de l'enfant à cette adresse

Numéro, rue, app.

Ville

Code postal No de téléphone

Mon enfant sera transporté(e):

	Matin	Midi	Soir
Domicile :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autre adresse :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Durée de la demande :
du _____ au _____

E - TRANSPORT HIVERNAL: Transporté(e) du 5 novembre au 5 avril seulement

Ne pas remplir cette section si vous avez rempli la section B et/ou C.
 Je désire du transport hivernal pour mon enfant: matin et soir midi
Si vous désirez du transport hivernal à une autre adresse, remplir la section D.

F - AUTRES ENFANTS TRANSPORTÉS RÉSIDANT AU MÊME DOMICILE (remplir un formulaire par enfant)

Nom de famille	Prénom	École
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Joindre le paiement total pour assurer le traitement de votre demande.

Inscrire le nom de ou des enfants et le numéro de fiche sur le chèque, à gauche de la signature.

Aucun remboursement, sauf pour le transport du midi si l'élève n'est plus admissible au transport suite à un déménagement.

Signature de l'autorité parentale

Téléphone

Date

VOIR VERSO