INSCRIPTION PEDIBUS

Nom des Pa	rents:			
Prénom :				
Adresse				
Tel domicile	:		Tel Porta	able :
Email (indis	pensable):			
ENFANT				
Je désire inscrire mon (mes) enfant(s)				
			ivante (<i>entourer votre cl</i>	hoix):
- ligne1 (ble	u): secteur Va	allon des Auffe	es	
- ligne 2 (ro	uge): secteur	Malmousque		
Les jours su	ivants :			
Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	
A l'arrêt de	Pédibus n°			
CONDUCT	CEUR			
Le Pédibus i	ne fonctionne	que grâce aux	c bénévolats et dans un e	esprit d'échange de service.
Par conséqu 2 fois par m		cela fonctionr	ne, chaque famille doit p	ouvoir s'investir au minimum
Je peux acco	ompagner (pro	éciser le jour d	le la semaine ou les date	es précises):
Signature des parents				Signature de l'enfant

L'inscription des enfants est conditionnée par le nombre d'accompagnateurs bénévoles engagés dans la démarche.

Pour toute information supplémentaire contactez : pedibusroseraie@gmail.com