

AUTORISATION DE TRANSPORT D'UN CORRESPONDANT

À compléter et transmettre à la mairie d'Issoire ou à envoyer l'adresse suivante : enfance@issoire.fr

Année scolaire

À REMPLIR PAR LA FAMILLE

CORRESPONDANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

ACCUEILLI(E) CHEZ

Nom de l'élève :

Prénom de l'élève :

Adresse :

Code postal et commune :

Mail de la famille : Téléphone :

PÉRIODE

Du au

LIGNE SCOLAIRE

À relever sur le titre de transport du correspondant français

Nom de la ligne :

Nom du point d'arrêt :

Etablissement scolaire :

À REMPLIR PAR LA MAIRIE D'ISSOIRE

AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE

1) Autorise la prise en charge du correspondant mentionné ci-dessus,
sur le circuit :

réalisé par le transporteur :

2) Ne peut autoriser la prise en charge de correspondant mentionné ci-dessus pour le motif suivant :
MOTIF :

Date, signature et cachet de la mairie :