



FICHE PEDIBUS

Saison 2018-2019

L'ENFANT :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :

Ecole : Jean Rostand La Ronce

Classe :

Jour(s) de pedibus : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Activité(s) :

.....

.....

LE RESPONSABLE LEGAL :

Nom : Prénom :

Téléphone en cas d'urgence :

Autorise mon enfant à quitter seul les locaux Oui Non

Si Non : coordonnées de la personne qui récupère l'enfant après son activité (si différent) :

Nom : Prénom :

Téléphone :

Informations complémentaires concernant l'enfant

.....

.....

En cas de retard ou d'absence de mon enfant pour quelque raison que ce soit, il est indispensable d'avertir l'école et Olivier VAGNON (06 86 66 07 27).

Je m'engage à prévenir au minimum avant midi du jour de l'absence.

Montant à régler en plus de l'inscription : **30 euros**

chèque complémentaire à l'inscription le montant été réglé et inclus dans le chèque d'inscription

Fait le : A :

Signature du responsable légal :