



TRANSPORT SCOLAIRE

Fiche d'inscription

ELEVE	
NOM et Prénom :	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>
Sexe (M/F) :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>
Commune :	<input type="text" value="URRUGNE"/>
Code Postal	<input type="text" value="64122"/>
Téléphone :	<input type="text"/>
REPRÉSENTANT LÉGAL - Nom	<input type="text"/>
Prénom :	<input type="text"/>
Nom du point de montée :	<input type="text"/>
Distance domicile - établissement :	<input type="text"/>
signature	<input type="text"/>
SCOLARITÉ	
NOM EXACT DE L'ÉTABLISSEMENT (et adresse) :	<input type="text"/>
Classe fréquentée	<input type="text"/>
JOURS DE SCOLARITÉ :	Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi <input type="checkbox"/>