

# Année scolaire 2025-2026

## CARTE BIS

Je soussigné(e), Nom - prénom du REPRESENTANT LEGAL : .....

Adresse : .....

Commune : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....      Adresse mail : .....

demande une **carte BIS** pour :

Nom - prénom de l'ELEVE : .....

Établissement scolaire fréquenté : .....

Point d'arrêt actuel : .....      Car actuel n° : .....

Arrêt souhaité : .....

Etablissement scolaire souhaité (si autre que celui fréquenté) : .....

| Jours concernés : | MATIN | MIDI / SOIR |
|-------------------|-------|-------------|
| LUNDI             |       |             |
| MARDI             |       |             |
| MERCREDI          |       |             |
| JEUDI             |       |             |
| VENDREDI          |       |             |

Année scolaire 2025-2026

Ou

Période concernée : .....

Motif de la demande : .....

Fait à ..... le .....

Signature obligatoire du représentant légal :