

# USAGER SANS ABONNEMENT SCOLAIRE

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

Adresse : .....

Commune : .....

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

**demande une autorisation pour emprunter un car scolaire pour :**

Nom - prénom de l'USAGER : .....

Établissement scolaire fréquenté : .....

Arrêt souhaité : .....

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

	MATIN	MIDI / SOIR
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

**Un titre de transport valide  
doit être présenté  
au conducteur  
à chaque trajet**

Période concernée : .....

Motif de la demande : .....

Fait à ..... le .....

Signature obligatoire du représentant légal :