VILLE DE PHALSBOURG

Madame, Monsieur,

Afin d'inscrire votre(vos) enfant(s), au service de ramassage scolaire mis en place par la Ville de Phalsbourg, merci de nous **retourner ce formulaire** dans les meilleurs délais, accompagné de :

- **Règlement par chèque** (à l'ordre du Trésor Public) de 85 euros par enfant bénéficiaire du service
- **1 Photo format identité** de l'enfant

Avant le 25 Aout 2025 : Afin de pouvoir bénéficier du service dès la première semaine de la rentrée scolaire 2025/2026 (Il s'agit ensuite du temps nécessaire à la réalisation et à la transmission de la carte de bus.) **Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.**

Je soussigné(e) :(Nom/Prénom) ……

Adresse : ……

Téléphone impératif pour récupérer la carte de bus : ……

Adresse mail pour communication : ……

Responsable de(s) l'enfant(s) :
1er enfant : Nom ……Prénom……
Date de naissance…… Ecole et classe : ……

2ème enfant : Nom ……Prénom……
Date de naissance…… Ecole et classe : ……

3ème enfant : Nom ……Prénom……
Date de naissance…… Ecole et classe : ……

4ème enfant : Nom ……Prénom……
Date de naissance…… Ecole et classe : ……

Certifie avoir pris connaissance, ce jour, avec mon (mes) enfant(s), du règlement intérieur.
Je m'engage à le respecter et à le faire respecter par mon (mes) enfant(s).

à …… le ……

Signature : (Précédée de la mention « lu et approuvé »)
Représentant légal de l'élève Elève