

**RESPONSABLE LEGAL**

Je soussigné(e) \* Père - Mère - autre  
(préciser : .....)  
NOM.....  
Prénom .....  
adresse: .....  
Téléphone(s) : Fixe .... / .... / .... / .... / ...  
Portable .... / .... / .... / .... / ....

Je soussigné(e) \* Père - Mère - autre  
(préciser : .....)  
NOM.....  
Prénom .....  
adresse: .....  
Téléphone(s) : Fixe .... / .... / .... / .... / ...  
Portable .... / .... / .... / .... / ....

\*Autorise mon enfant de plus de 6 ans à rentrer seul chez lui : OUI NON

\* *Barrer les mentions inutiles*

**ENFANT :** NOM .....

*1 fiche par enfant* Prénom .....  
né(e) le: ..... / ..... / .....

Scolarisé(e) à l'école **élémentaire Ambrail**

Classe : .....

empruntera l'autocar de transport scolaire – Service tranchée de Docelles.

	LUNDI	MARDI	Mercredi	JEUDI	VENDREDI
matin					
Soir			A MIDI		

Indiquer par une croix ( X ) la ou les case(s) concernée(s)

~

Personne autorisée (autre que le responsable légal) à prendre en charge l'enfant à la sortie du car :

Nom :  
.....  
Prénom  
.....  
Numéro de téléphone :  
.... / .... / .... / .... / ....  
Affiliation avec l'enfant  
.....

Nom :  
.....  
Prénom :  
.....  
Numéro de téléphone :  
.... / .... / .... / .... / ....  
Affiliation avec l'enfant  
.....

Fait à EPINAL, le :

Signature

**RESPONSABLE LEGAL**

Je soussigné(e) \* Père - Mère - autre  
(préciser : .....)  
NOM.....  
Prénom .....  
adresse: .....  
Téléphone(s) : Fixe .... / .... / .... / .... / ...  
Portable .... / .... / .... / .... / ....

Je soussigné(e) \* Père - Mère - autre  
(préciser : .....)  
NOM.....  
Prénom .....  
adresse: .....  
Téléphone(s) : Fixe .... / .... / .... / .... / ...  
Portable .... / .... / .... / .... / ....

\*Autorise mon enfant de plus de 6 ans à rentrer seul chez lui : OUI NON

\* *Barrer les mentions inutiles*

**ENFANT :** NOM .....

*1 fiche par enfant* Prénom .....  
né(e) le: ..... / ..... / .....

Scolarisé(e) à l'école **maternelle Ambrail**

Classe : .....

empruntera l'autocar de transport scolaire – Service tranchée de Docelles.

	LUNDI	MARDI	Mercredi	JEUDI	VENDREDI
matin					
Soir			Midi		

Indiquer par une croix ( X ) la ou les case(s) concernée(s)

~

Personne autorisée (autre que le responsable légal) à prendre en charge l'enfant à la sortie du car :

Nom :  
.....  
Prénom  
.....  
Numéro de téléphone :  
.... / .... / .... / .... / ....  
Affiliation avec l'enfant  
.....

Nom :  
.....  
Prénom :  
.....  
Numéro de téléphone :  
.... / .... / .... / .... / ....  
Affiliation avec l'enfant  
.....

Fait à EPINAL, le :

Signature

**ANNEE SCOLAIRE 2023/2024**  
Transport scolaire Tranchée de Docelles  
Lycée / collège

Document à retourner au service Transport de la ville d'Épinal par mail : [fabien.laurent@epinal.fr](mailto:fabien.laurent@epinal.fr)

**RESPONSABLE LEGAL** \* (Père - Mère - Famille d'accueil)

Je soussigné(e) NOM .....  
Prénom .....

adresse: .....  
.....

Téléphone(s) : Fixe .... / .... / .... / .... / .... Portable .... / .... / .... / .... / ....

\* *Barrer les mentions inutiles*

**ENFANT :** NOM .....  
*1 fiche par enfant* Prénom .....  
né(e) le: ..... / ..... / .....

~~~~~Etablissement scolaire fréquenté :  
.....

Classe : .....

empruntera l'autocar de transport scolaire - Service tranchée de Docelles.

|       | LUNDI | MARDI | Mercredi | JEUDI | VENDREDI |
|-------|-------|-------|----------|-------|----------|
| matin |       |       |          |       |          |
| Soir  |       |       | Midi     |       |          |

Indiquer par une croix ( X ) la ou les case(s) concernée(s)

Fait à EPINAL, le

Signature

ANNEE SCOLAIRE 2023/2024  
Transport scolaire Tranchée de Docelles  
adulte

Document à retourner au service Transport de la ville d'Épinal par mail : [fabien.laurent@epinal.fr](mailto:fabien.laurent@epinal.fr)

-----  
**Utilisateur du transport**

Je soussigné(e) NOM .....  
Prénom .....

adresse: .....  
.....

Téléphone(s) : Fixe .... / .... / .... / .... / .... Portable .... / .... / .... / .... / ....

Motif de l'utilisation du transport : .....

empruntera l'autocar de transport scolaire - Service tranchée de Docelles.

|       | LUNDI | MARDI | Mercredi | JEUDI | VENDREDI |
|-------|-------|-------|----------|-------|----------|
| matin |       |       |          |       |          |
| Soir  |       |       | Midi     |       |          |

Indiquer par une croix ( X ) la ou les case(s) concernée(s)

Fait à EPINAL, le

Signature