

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 2026-2027

Ou

Période concernée :

.....
.....

Motif de la demande :

Fait à le

Signature obligatoire du représentant légal :

