

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

Adresse :

Commune :

Téléphone : / / / / Adresse mail :

demande une *CARTE BIS* pour :

Nom - prénom de l'ÉLÈVE :

Établissement scolaire fréquenté :

Point d'arrêt actuel :

Car actuel n° :

Arrêt ou changement souhaité :

| 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 :