

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 ou changement souhaité : .....

<i>Jours concernés :</i>	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 : .....