

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

Adresse : .....

Commune : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... Adresse mail : .....

demande une autorisation pour emprunter un car scolaire pour :

Nom - prénom de l'USAGER : .....

Établissement scolaire fréquenté : .....

Arrêt souhaité : .....

Etablissement scolaire souhaité (si autre que celui fréquenté) : .....

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 :

**Un titre de transport valide  
doit être remis au  
conducteur à chaque trajet**