

Fiche d'inscription au Service Urbain

CARTE N°	DUPLICATA N°
ABONNEMENT SEMESTRIEL JEUNE <input type="radio"/> MENSUEL JEUNE <input type="radio"/> MENSUEL ADULTE <input type="radio"/> ANNUEL JEUNE <input type="radio"/> ANNUEL ADULTE <input type="radio"/>	TARIF <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div> <u>Validité de la carte :</u> DU : _____ AU : _____
REGLEMENT ESPECES <input type="radio"/> CHEQUE <input type="radio"/> PRELEVEMENTS <input type="radio"/> DU : _____ AU : _____	

Titulaire de la carte	A REMPLIR PAR LA FAMILLE
NOM Prénom..... Né(e) le...../...../..... Tél. Mobile/SMS : Adresse courriel :	

Représentant du titulaire	A REMPLIR PAR LA FAMILLE
NOM, Prénom..... Adresse..... Code Postal..... Commune : Tél. Fixe : Tél. Mobile/SMS : Adresse courriel :@	

Pour l'année scolaire 2017/2018 vous serez scolarisé(e)		A REMPLIR PAR LA FAMILLE
ANNEE SCOLAIRE	ETABLISSEMENT FREQUENTE (dénomination – ville)	CLASSE SUIVIE (section)
2017/2018		

Autre(s) enfants de la famille et transporté(s) par <i>Ar-Bus</i>			Signature du titulaire ou de son représentant : Le :
Nom	Prénom	Date de naissance (par ordre croissant)	

