



Inscription enfants

année scolaire

Nom : Prénom : Ecole :

Carapatte Caracycle Classe : Enseignant(e) :

Ligne

Arrêt

	lundi		mardi		jeudi		vendredi	
	MATIN	APRÈS-MIDI	MATIN	APRÈS-MIDI	MATIN	APRÈS-MIDI	MATIN	APRÈS-MIDI
Du..JJ/MM.. au..JJ/MM..	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>
Du..JJ/MM.. au..JJ/MM..	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>
Du..JJ/MM.. au..JJ/MM..	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>

Nom : Prénom : Ecole :

Carapatte Caracycle Classe : Enseignant(e) :

Ligne

Arrêt

	lundi		mardi		jeudi		vendredi	
	MATIN	APRÈS-MIDI	MATIN	APRÈS-MIDI	MATIN	APRÈS-MIDI	MATIN	APRÈS-MIDI
Du..JJ/MM.. au..JJ/MM..	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>
Du..JJ/MM.. au..JJ/MM..	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>
Du..JJ/MM.. au..JJ/MM..	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>

Nom : Prénom : Ecole :

Carapatte Caracycle Classe : Enseignant(e) :

Ligne

Arrêt

	lundi		mardi		jeudi		vendredi	
	MATIN	APRÈS-MIDI	MATIN	APRÈS-MIDI	MATIN	APRÈS-MIDI	MATIN	APRÈS-MIDI
Du..JJ/MM.. au..JJ/MM..	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>
Du..JJ/MM.. au..JJ/MM..	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>
Du..JJ/MM.. au..JJ/MM..	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>	Aller <input type="checkbox"/> Retour <input type="checkbox"/>





Responsable enfants

année scolaire

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

Tél. domicile : Tél. port. : Tél. prof. :

Adresse de messagerie :

 J'accepte de recevoir par messagerie des informations concernant le **Carapatte** et le **Caracycle**

Les enfants sont sous la seule responsabilité des parents dès qu'ils sont déposés aux arrêts. Il est recommandé que les parents soient systématiquement présents aux arrêts pour accompagner et prendre en charge leur(s) enfant(s). Toutefois, en cas d'impossibilité d'être physiquement présent, il vous est possible de renseigner ci-dessous la conduite à tenir par les accompagnateurs.

J'autorise les accompagnateurs à :

 Laisser mon(mes) enfant(s) rentrer seul(s) à mon domicile Confier, au point d'arrêt, mon enfant à : M. Mme Téléphone :

Adresse

 Déposer l'enfant devant le domicile, uniquement si ce dernier se trouve sur le passage du **Carapatte** ou du **Caracycle**

Cette inscription ne pourra être effective que lorsque suffisamment d'accompagnateurs seront disponibles sur des lignes et des créneaux communs permettant de garantir le fonctionnement régulier du **Carapatte** et/ou du **Caracycle**.

Ayant pris connaissance des chartes parents et des enfants du **Carapatte** et du **Caracycle**, et des horaires des lignes sur lequel j'inscris mon (mes) enfant(s), je m'engage à faire respecter les consignes données à mon enfant par les accompagnateurs.

A Le

Signature des Parents

