

Merci de remplir **1 formulaire** par **enfant** et par **destination** (arrêt de bus)

> Enfant concerné-e :

Prénom et Nom _____

Adresse du domicile _____

Ecole fréquentée _____ classe : _____



consultez
les lignes,
arrêts,
horaires
ici

> abonnement de domicile - PASS reçu*

*si votre enfant n'est pas encore au bénéfice d'un PASS, merci de laisser vide.

Arrêt de bus de domicile _____

N° du bus de domicile _____

> abonnement souhaité depuis / vers :

Arrêt de bus **souhaité** _____

valable dès le _____

Merci de remplir le tableau ci-dessous avec le(s) **N° de bus** souhaité(s)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
A Aller vers l'école 08:15					
B Retour de l'école 11:30					
C Aller vers l'école 13:30					
D Retour de l'école 15:00					

autre (par ex : 1 semaine sur 2, etc) : _____

> personne responsable de l'enfant à cet arrêt :

☐ représentant-e légal-e ☐ grand-parent ☐ nounou/ AMF ☐ autre :

Nom et N° de Tél. _____

motif de votre demande ☐ devoirs accompagnés ☐ déménagement ☐ modification garde

autre : _____

date	signature	prénom et nom

Ce formulaire rempli, daté et signé peut être adressé à l'**ASIVJ** (scan ou photo nette par e-mail)
secretariat@asivj.ch / par courrier : Rue des Ecoles 2, 1347 Le Sentier - 021 564 01 00
plus d'information sur : www.asivj.ch