



Covoiturage 2017-2018

Formulaire d'inscription

Nom de l'élève : _____ Année : _____

Nom de l'élève : _____ Année : _____

Nom du parent ou tuteur : _____

Adresse No civique : _____ Rue : _____ App : _____

Ville : _____ Code postal : _____ Rue transversale : _____

Tél. domicile : ____-____-____ Tél. bureau : ____-____-____ Tél. bureau : ____-____-____

J'autorise le Collège Sainte-Anne à transmettre mes coordonnées à d'autres parents du Collège dans le but d'organiser un système de covoiturage. Initiales du parent : _____

INDIQUER VOS CHOIX

Choix 1

Je suis intéressé par le covoiturage et je peux moi-même véhiculer des élèves.

Aller

Retour – 15 h

Retour – après CACSA

Nombre de place disponible : _____

OU

Choix 2

Je suis intéressé à profiter du covoiturage, mais je ne peux véhiculer des élèves.

Aller

Retour – 15 h

Retour – après CACSA

Date

Signature du parent

LE FORMULAIRE COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE ACHEMINÉ, **AVANT LE VENDREDI 17 MARS 2017**, à

Mme Geneviève Neilson, à transport@sainteanne.ca
ou 1250, boul. Saint-Joseph, Lachine, Qc H8S 2M8