



Transport scolaire 2016-2017

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 : ____ - ____ - ____

Nous avons pris connaissance des règlements sur le transport scolaire. Initiales du parent : _____

En vous référant au document routes et points de chute, VEUILLEZ EFFECTUER VOS 4 CHOIX :

1 - Veuillez choisir le circuit d'**EMBARQUEMENT LE MATIN** (encercler le numéro du circuit voulu) :

	1	2	3	4	5	6	7	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Circuit MATIN	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Laval, Saint-Laurent	Westmount NDG, Montréal-Ouest	Île-des-Sœurs	Île-des-Sœurs	Île-des-Sœurs	Île-Perrot N-D-de-L.-Île-Perrot	Pincourt Île-Perrot	Vaudreuil Dorion	St-Lazare Dorion

2 Veuillez choisir le point d'embarquement du **circuit du MATIN** (encercler le numéro voulu) :

Point d'embarquement	Numéro de l'arrêt : _____	Nom de l'arrêt : _____
----------------------	---------------------------	------------------------

3 Veuillez choisir le circuit d'**EMBARQUEMENT DU RETOUR** (encercler le numéro du circuit voulu) :

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Circuit RETOUR	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Ouest de l'île	Laval, St-Laurent	St-Laurent	Westmount, NDG, Montréal-Ouest	Île-des-Sœurs	Île-des-Sœurs	Île-des-Sœurs	Île-Perrot N-D-de-L.-Île-Perrot	Pincourt Île-Perrot	Vaudreuil Dorion	Ouest de l'île

4 Veuillez choisir l'arrêt du **circuit du RETOUR** (encercler le numéro voulu) :

Arrêt retour à la maison	Numéro de l'arrêt : _____	Nom de l'arrêt : _____
--------------------------	---------------------------	------------------------

Inclure les frais d'inscription de **100 \$ (par enfant)**. Chèque émis au nom du Collège Sainte-Anne.

LE FORMULAIRE COMPLÉTÉ DOIT ÊTRE ACHÉMINÉ, AVANT LE 29 mai 2016, à
Mme GENEVIÈVE NEILSON, 1250, boul. Saint-Joseph, Lachine, Qc H8S 2M8