



Wallonie

TRANSPORTS SCOLAIRES AVIS DE SORTIE

1/1

FORMULE 13

Nom de l'élève : Prénom :
né(e) le : Tél :

Adresse du domicile de l'élève :

rue : N° :

Code postal : Localité :

Autre lieu d'embarquement / débarquement (si différent du domicile)

rue : N° :

Code postal : Localité :

Remarque :

Enseignement ordinaire

Enseignement spécialisé

Type : Forme :

Voiturette : NON

OUI pliable non pliable

AVIS DE SORTIE

Date de sortie :

	Circuit	Transporteur	Corr.	Fréquence	Libellé fréquence	Remarque
1						
2						
3						
4						
5						
6						

IMPLANTATION :

Nom :

Tél :

Rue, n° :

Fax :

CP, localité :

ETABLISSEMENT :

Nom :

Tél :

Rue, n° :

Fax :

CP, localité :

Je soussigné,

, certifie que les informations reprises ci-dessus sont correctes

Date et signature du Chef d'établissement