

TRANSPORT SCOLAIRE F1 – Fiche signalétique enseignement ordinaire 2024-2025

1 fiche par implantation

Nom de l'établissement principal :

Adresse :

CP : Localité :

N° Fase :

Nom du directeur(trice) de l'établissement principal :

Date et signature du chef d'établissement :

Enseignement ordinaire

Caractère :

Confessionnel

Non confessionnel

Si confessionnel, indiquez la confession :

Implantation n°Fase implantation :

Nom de l'implantation :

Responsable de l'implantation :

Adresse :

CP :

Localité :

Email :

N° téléphone :

Personne de contact Transport Scolaire + fonction :

N° téléphone :

Email :

N° d'urgence (gsm) :

Heures d'ouverture

Garderie : oui - non

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Ouverture					
Début des cours					
Fin des cours					
Fermeture					

Commentaires éventuels (accessibilité) :

