

**CIRCUIT : LIGNE 10**

1 <sup>ER</sup> TRIMESTRE	2 <sup>EME</sup> TRIMESTRE	3 <sup>EME</sup> TRIMESTRE

*Cadre réservé à la Communauté de Communes du Langeadois*

**COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU LANGEADOIS**

*Feuille d'inscription au ramassage scolaire  
Rentrée 2009/2010*

Nom de l'élève : ..... Prénom : .....

Date de naissance :    /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

Etablissement scolaire fréquenté : ..... Lieu : .....

Classe : .....       Demi-pensionnaire       Externe  
*(cochez la case correspondante)*

Points de prise en charge définis exclusivement par le Conseil Général :

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Hôtel de Ville (Langeac) | <input type="checkbox"/> Gymnase (Langeac) | <input type="checkbox"/> Pont de Costet (Langeac)                         |
| <input type="checkbox"/> Truchon                  | <input type="checkbox"/> Le Monteil        | <input type="checkbox"/> Les Aubennes <input type="checkbox"/> Le Boisset |
| <input type="checkbox"/> Saint Eble               | <input type="checkbox"/> Rougeac           | <input type="checkbox"/> Saint Georges d'Aurac                            |

Nom du **responsable légal** de l'élève : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

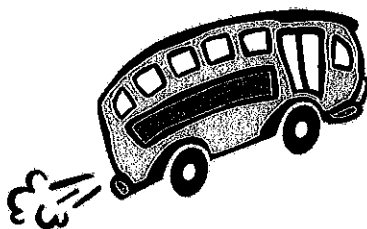
Adresse de facturation (si différente) : .....

Tel : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_

Port / Tel pro : /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_  
*(en cas d'urgence)*

Fait à : ..... le : .....

Signature :



Après avoir complété avec soin cette fiche, veuillez la retourner impérativement au plus tard le :

**26 juin 2009 accompagnée d'1 photo d'identité de l'enfant concerné**

*Au-delà de cette date, votre inscription devra être confirmée en fonction des places disponibles*

à la : Communauté de Communes du Langeadois

6 place André Roux - B.P. 10

43300 LANGEAC

Pour tous renseignements téléphoner au : 04.71.77.26.51 ou écrire à [a.cussac@langeadois.com](mailto:a.cussac@langeadois.com)

Du Lundi au vendredi de 8 h 30 à 12 h 00 et de 14 h 00 à 17 h 30