

Madame _____

Monsieur _____

Déclarent sur l'honneur que notre enfant :

Scolarisé(e) dans l'établissement _____

De _____

Utilisera deux points de montée pour toute l'année 2018/2019.

Commune choisie pour la remise de la carte : _____

Adresse du représentant 1 : _____

Liens avec l'enfant : _____

N° téléphone : _____ E-mail _____

Le point de montée de cette adresse est : _____

Adresse du représentant 2 : _____

Liens avec l'enfant : _____

N° téléphone : _____ E-mail _____

Le point de montée de cette adresse est : _____

Nous certifions exacts ces renseignements.

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait le :

A

Signature du représentant légal 1

Signature du représentant 2