



École Alliance Girsra, Genève

ALLIANCE ISRAËLITE UNIVERSELLE



INSCRIPTION AU BUS SCOLAIRE 2017-2018

Je soussigné(e) M/Mme : NOM

inscris mon (mes) enfant(s) Prénom(s) :

.....
.....

au bus scolaire de l'école pour l'année scolaire 2017-2018.

Nom de la station (voir l'itinéraire ci-joint) :

Jours souhaités :	<input type="checkbox"/> Lundi	<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Retour
	<input type="checkbox"/> Mardi	<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Retour
	<input type="checkbox"/> Mercredi	<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Retour
	<input type="checkbox"/> Jeudi	<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Retour
	<input type="checkbox"/> Vendredi	<input type="checkbox"/> Aller	<input type="checkbox"/> Retour

Tarif :

- Forfait mensuel : CHF 100.- par enfant quelle que soit l'utilisation.
- Transport occasionnel : CHF 10.- par trajet et par enfant.

Je m'engage à acquitter régulièrement chaque mois pendant 10 mois la participation aux frais de transport.

Date :

Signature :