

DEMANDE DE TRANSPORT HORS BASSIN

ANNÉE SCOLAIRE _____ - _____

Date : _____

Par la présente nous vous informons que pour demander du transport à une adresse à l'extérieur du bassin de l'école d'affectation **des frais de 90,00 \$ par année par enfant** s'appliqueront.

Nom, prénom des enfants :

Transport vers quelle école :

Adresse hors bassin :

Père Mère Tuteur Père et mère Gardienne

Prénom, nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Téléphone : (_____) _____ - _____ Cellulaire : (_____) _____ - _____

Signature des parents ou tuteurs : _____

Veillez joindre avec ce formulaire votre paiement comptant ou par chèque au nom de la C.S.B.F. et acheminer le tout au Service du transport et de l'organisation scolaires.

Les demandes seront traitées uniquement après réception du paiement. Une demande pour l'année scolaire suivante doit être accompagnée d'un chèque daté du 1^{er} juillet.

NOTES IMPORTANTES :

Un paiement ne garantit pas le transport. Seules les places disponibles dans les parcours réguliers et existants seront attribuées.

En cours d'année, prévoir 5 jours ouvrables pour le traitement de cette demande. Une demande reçue après la fin des classes sera traitée après le 15 septembre.

avril 2017