



Réservé à la CDC

Acquitté le _____
Par M./Mme _____
Moyen de paiement _____

1 inscription pour la commune de
Et de

Transports Scolaires
5 rue Albert Leroy – CS80039
27140 GISORS
Tél : 02 32 27 80 38

Pôle Transports Scolaires
Transports.scolaires@ccvexin-normand.fr

ATTESTATION GARDE ALTERNÉE

Uniquement lorsque les 2 parents résident dans 2 communes différentes sur le territoire des 36 communes de notre communauté de communes :
A compléter, à **signer conjointement** et joindre au dossier d'inscription

Madame :

Monsieur :

Déclarent sur l'honneur que (nos) notre enfant(s)

.....
.....
.....

Scolarisé(es) à

De

Est ou sont en garde alternée pour toute l'année 2018/2019.

Adresse de la mère :

Le point de montée de cette adresse est :

Adresse du père :

Le point de montée de cette adresse est :

Le :

Signature de la mère

Signature du père