

**Veillez retourner
avant le 1er juillet**

REMETTRE À L'ÉCOLE
OU
Au service du transport :
C.P. 9000, Granby (Québec) J2G 9H7
Téléphone : (450) 372-7595

Date : _____
Applicable pour l'année scolaire 2017-2018

**DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE
CHOIX DE FRÉQUENTATION – SECONDAIRE
POUR LES ÉLÈVES TRANSPORTÉS PAR LES CIRCUITS DE VAL-DES-CERFS**

Conformément aux articles 4 et 239 de la Loi sur l'instruction publique, je demande, dans la mesure des possibilités offertes, que mon enfant puisse bénéficier du transport scolaire.
Les demandes seront traitées sur la base « premier arrivé, premier servi » et seront acceptées conditionnellement à la disponibilité des parcours et de l'espace dans les autobus concernés.

NOM DE L'ENFANT : _____

ADRESSE : (pour fins de transport)

N° Rue Appartement
Ville Code Postal

DEGRÉ SCOLAIRE : _____

ÉCOLE FRÉQUENTÉE : _____

SIGNATURE DU PARENT : _____

TÉLÉPHONE : _____



Choix de paiement :
(Veillez cocher votre choix de paiement)

- Choix #1** : (applicable seulement avant l'entrée technique)
Je consens à être facturé un montant de **100 \$** lorsque la demande sera traitée et acceptée. Ce montant, payable lors de l'entrée technique, sera ajouté à la facturation des effets scolaires.
- Choix #2** : Joindre au formulaire un chèque de **100 \$** certifié ou mandat-poste libellé au nom de la **Commission scolaire du Val-des-Cerfs** pour couvrir les frais de transport. Le chèque sera encaissé uniquement lorsque la demande aura été traitée et acceptée.

À l'usage de la Commission scolaire seulement :

Acceptée	Refusée
N° AUTOBUS : AM : PM :	REMARQUES :
ENDROIT :	
HEURE :	
ENDROIT DU TRANSFERT :	
APPROUVÉ PAR :	

À DÉFAUT D'ACQUITTER LE PAIEMENT DANS LES DÉLAIS, LE TRANSPORT SERA SUSPENDU.

N.B. : Veillez prendre note que la commission scolaire se réserve le droit d'analyser les demandes après la période de rodage, soit vers la mi-octobre. La réponse sera envoyée à l'école.