

***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 2019-2020

**DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE  
CHOIX DE FRÉQUENTATION – MASSEY-VANIER  
POUR LES ÉLÈVES TRANSPORTÉS PAR LES CIRCUITS EASTERN TOWNSHIPS**

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 RÉPONDANT : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_



**Veillez cocher votre choix de paiement.**

- Choix #1** : Je joins au formulaire un chèque de **250 \$** certifié ou un mandat-poste libellé au nom de la **Commission scolaire Eastern Townships** pour couvrir les frais de transport.
- Choix #2** : (Option valide si transmis au service du transport **AVANT LE 1<sup>ER</sup> JUILLET**)  
Je consens à ce qu'un montant de **250 \$** soit facturé sur les effets scolaires. Un état de compte sera envoyé par courriel lorsque la demande sera traitée.  
**JE COMPRENDS QUE MON PAIEMENT SERA APPLIQUÉ PRIORITAIREMENT À MA FACTURE DE TRANSPORT.**

À l'usage de la Commission scolaire seulement :

<b>Acceptée par :</b>	<b>Refusée par :</b>
N° AUTOBUS : AM :                      PM :	REMARQUES :
ENDROIT :	

**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.