



Demande de transport à une adresse complémentaire

Conditions :

- Il y a des places disponibles à bord du véhicule.
- Un parcours existe entre l'adresse complémentaire et l'école.
- L'attribution des adresses complémentaires ne doit pas occasionner de dépense additionnelle.
- Le Centre de services scolaire n'est pas tenu d'appliquer les normes de « distance maximale au point d'embarquement » lorsqu'une telle adresse est demandée.

Retourner le formulaire signé :

Service du transport scolaire
310, rue de l'Église
Donnacona (Québec) G3M 1Z8

Fax : 418 285-5065

Courriel :
transport@cspportneuf.qc.ca

Identification de l'élève

Nom et prénom de l'enfant :
École fréquentée :

Adresse principale

Nom et prénom du répondant :	Téléphone :
Adresse :	

Adresse complémentaire

Nom et prénom du répondant :	Téléphone :		
Adresse :			
Périodes où est requis le transport scolaire à l'adresse complémentaire :			
A.M.	<input type="checkbox"/>	P.M.	<input type="checkbox"/>

Signature du répondant : _____ Date : _____

**Le technicien responsable du Service du transport scolaire communiquera avec vous
seulement si la demande est refusée.**

Réservé à l'administration	
N° d'autobus :	Date effective :