



FORMULAIRE POUR LE CRFM (CENTRE DE RESSOURCES POUR LES FAMILLES DE MILITAIRES)

REmplir SEULEMENT SI VOUS AVEZ BESOIN DE TRANSPORT « POUR » ET « À PARTIR » DU CRFM

Les familles qui ont besoin d'emmener leur(s) enfant(s) au CRFM le matin et/ou les ramener à partir de cet endroit en après-midi doivent remplir ce formulaire afin d'être éligible au transport scolaire à partir de ce lieu.

IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE

Nom d'étudiant (prénom / nom de famille): _____ Niveau: _____
Nom du la mère (prénom / nom de famille): _____
Nom du père (prénom / nom de famille): _____

RÉSIDENCE PERMANENTE (tel qu'indiqué sur la demande d'admission)

_____ Père Mère Autre (spécifier) _____
TEL. (principal) _____
NO. _____ RUE _____
VILLE _____ PROVINCE _____ CODE POSTAL _____
 Aucun Transport
 A.M. seulement
 P.M. seulement
 A.M. & P.M.

CRFM

Le parent reconduira et/ou ramassera son enfant (ses enfants) à cet endroit suivant:

1775 rue Lucien-Lecompte
La Baie, QC G0V 1A0
418-677-4000

HORAIRE :

Veuillez noter que seulement les horaires fixes seront acceptés (ex.; 1 sem. / 1 sem., 3 jours fixes / sem., tous les matins, etc.)

	AM	PM
LUNDI		
MARDI		
MERCREDI		
JEUDI		
VENDREDI		

COMMENTAIRES:

SIGNATURE DE L'ADULTE RESPONSABLE

DATE

Le formulaire rempli doit être transmis au département des transports, transport@cqsb.qc.ca