

Un formulaire
par enfant

TRANSPORT SCOLAIRE PRIVÉ 2017-2018

DATE LIMITE POUR
L'INSCRIPTION :
30 MARS 2017

Chers parents,

Pour la rentrée scolaire 2017-2018, un transport scolaire privé sera disponible pour les quartiers ci-dessous :

- Beauport • Duberger • Le Mesnil • Neufchâtel • Saint-Étienne • Stoneham
- Boischatel • L'Ancienne-Lorette • Les Saules • Saint-Augustin • Saint-Nicolas • Val-Bélair
- Charlesbourg • Lac-Beauport • Loretteville • Sainte-Foy • Saint-Rédempteur • Vanier
- Charny • Lac-Saint-Charles • Monchâtel • Saint-Émile • Sillery

Voici les coûts et les options pour ce transport : **50,00 \$ payable à l'inscription, non-remboursable**

- **Matins et soirs** : 82.50 \$ par mois - **Matins seulement** : 47.50 \$ par mois - **Soirs seulement** : 47.50 \$ par mois

Pour un service de transport occasionnel, l'achat de 10 laissez-passer à 30 \$ sera aussi disponible au secrétariat de l'académie. Veuillez noter que l'élève pourra utiliser ces laissez-passer seulement si une place est disponible dans l'autobus et devra s'ajuster au parcours déjà établi pour la clientèle régulière.

Aucun ajout d'arrêt ne sera accepté.

Pour la prochaine année, **tous les élèves, anciens et nouveaux**, désireux d'utiliser le transport scolaire de façon régulière, devront en faire la demande **en remplissant ce formulaire** avant le 30 mars 2017 afin de nous permettre d'établir les circuits pour la rentrée.

Toute demande qui nous parviendra après le 30 mars ne pourra être traitée que s'il y a des places disponibles sur les parcours déjà établis, aucun ajout d'arrêt ne sera accepté. Nous vous informerons des horaires détaillés des circuits dès leur disponibilité.

***Pour certains parcours, il est possible que des points de chute soient instaurés afin de limiter la durée du parcours.*

INSCRIPTION AU TRANSPORT SCOLAIRE PRIVÉ 2017-2018

NOM DE L'ÉLÈVE : _____ SECONDAIRE : _____

NOM DU PÈRE OU DE LA MÈRE : _____

ADRESSE : _____ ☎ rés. : _____

_____ ☎ bur. : _____

_____ ☎ cell : _____

COCHEZ VOTRE CHOIX : 1. Matins et soirs 2. Matins seulement 3. Soirs seulement

Garde partagée :

Père / mère une semaine sur deux (SVP Incrire le nom du parent, la 2^e adresse et le choix d'option) :

NOM DU PÈRE OU DE LA MÈRE : _____

ADRESSE : _____ ☎ rés. : _____

_____ ☎ bur. : _____

COCHEZ VOTRE CHOIX : 1. Matins et soirs 2. Matins seulement 3. Soirs seulement

Acompte de 50\$ ci-joint non-remboursable:

argent

chèque

paiement préautorisé (voir annexe A, à compléter pour les nouveaux utilisateurs)

Merci !