A remplir si nécessaire

Document d'aide à la mise en place de covoiturage

Nous souhaitons développer cette pratique pour participer à la protection de notre environnement.

NOM de l'élève ou de l'étudiant : …… Prénom : ……....

Classe :……

Régime : ❑ externe ❑ interne

❑ demi-pensionnaire ❑ interne – externe

Je souhaite être mis en relation avec des familles résidant aux alentours de ma zone géographique afin d'étudier des solutions de co-voiturage. Pour cela, j'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux autres familles remplissant cette demande ainsi que les renseignements ci-dessous.

Nom et Prénom de la personne à contacter :	
N° de téléphone* :	
Adresse électronique* :	
Adresse électronique ** :	
Code postal et ville de résidence :	

* au moins l'une des 2 coordonnées pour diffusion aux autres familles

** utilisée pour la diffusion du document de synthèse réalisé par l'établissement (elle peut être différente de celle indiquée pour la mise en relation et sera en copie cachée pour l'envoi)

J'ai bien noté que l'établissement met les familles en relation par le biais d'un document récapitulatif contenant les coordonnées de tous, et que c'est à chacun de contacter les personnes avec lesquelles il pense pouvoir s'organiser.
Ce document sera disponible à l'affichage au plus tard la semaine de la rentrée.

Date et signature de l'élève ou l'étudiant

Date et signature du responsable légal

VELOS

Nous disposons d'un local à vélo (possibilité d'entreposer sa propre bicyclette dans un lieu protégé).
En cas d'accident, c'est l'assurance Responsabilité Civile des familles qui est engagée.