

FICHE TRANSPORT

**A RETOURNER LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE ET AU PLUS TARD
POUR LE 19 JANVIER 2024**

ETABLISSEMENT : _____

Adresse de l'établissement : _____

CP : _____ VILLE : _____

Nom & Prénom du Responsable : _____

Téléphone portable du responsable : _____

Nombre d'élèves : _____

Nombre d'accompagnants : _____

1) L'établissement souhaite bénéficier du regroupement en car et se rendre au point de rendez-vous :

Porte des Lilas

Porte de la Chapelle

Porte de Vanves

Suivant les demandes, d'autres lieux pourront être proposés

2) L'établissement se rendra sur le lieu de la manifestation sportive

Par ses propres moyens avec sa compagnie de car

En transport en commun