



**Communauté de Communes
Erdre et Gesvres**
Transports scolaires
1 rue Marie Curie
44119 GRANDCHAMP DES FONTAINES

Objet : Décharge de responsabilité accompagnement au point d'arrêt.

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame (NOM Prénom),
parent de (NOM(S) Prénom(s)),
qui emprunte(nt) le transport scolaire Aléop (le matin et le soir) pour aller à l'école de
(NOM ETABLISSEMENT)
en classe de CE1 ou CE2 à (NOM COMMUNE)
et monte(nt) et descend(ent) au point d'arrêt
situé sur la commune de
atteste que je décharge pendant l'année scolaire 2019-2020 vos services ainsi que le
transporteur de tous problèmes qui pourraient se poser au point d'arrêt de car utilisé par
mon (mes) enfant(s) alors qu'il(s) ne sera(ont) pas accompagné(s) d'un adulte ou d'une
personne de plus de 11 ans.

Fait le :

A :

Signature(s) :