



ÎLE DE BRÉHAT  
ENEZ-VRIAD



# Transports scolaires – ILE DE BREHAT

## Petit train et vedette

Date réception en mairie : .....

ELEVE :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

INSCRIPTION :

Rentrée scolaire : ..... Classe : .....

Etablissement scolaire : .....

Externe (Petit train et vedette : du lundi au vendredi ; .....) )

Interne (Petit train et vedette : lundi et vendredi ; .....) )

Remarques :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Signature,