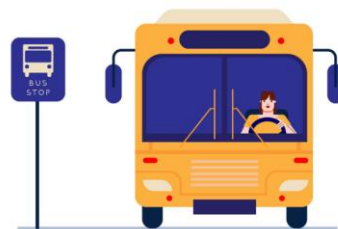




MUNICIPALITE
DE
CHAMBLON



ABONNEMENT DE BUS

BULLETIN DE COMMANDE

(à retourner au bureau communal par e-mail ou par voie postale **au plus tard le 30 juin 2025**).

PARENTS

Nom et prénom (mère) : _____

Nom et prénom (père) : _____

Adresse complète : _____

ENFANT 1

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Etablissement scolaire : _____

Degré de scolarité : _____

ENFANT 2

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Etablissement scolaire : _____

Degré de scolarité : _____

ENFANT 3

Nom et prénom : _____

Date de naissance : _____

Etablissement scolaire : _____

Degré de scolarité : _____

Date et signature : _____