



**travys**



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 : \_\_\_\_\_