 **Année 2025-2026**

**Fiche pedibus et surveillance de repas école Jacqueline Fleury (ou autre)** 5€/ enfant

**Mardi et jeudi**

Nom prénom / classe enfant 1 : …………………………………………

Parcours + jour + horaire : ……………………………………………………….

Nom prénom / classe enfant 2 : ………………………………………………

Parcours + jour + horaire : …………………………………………………………

**Cocher la bonne case :**

 **Ecole Jacqueline Fleury** : aller et retour (11h30 -13h30)

 **Mon enfant est dans une autre école** et souhaite pique-niquer à la paroisse de **11h45** à 12h05, sous surveillance, avant sa séance.

Il est autonome pour ses trajets.

**Moi, parent, je participe au pedibus ou je surveille le repas ponctuellement ou régulièrement :**

**Créneau souhaité : ……………………………………………………………………**

**Ce service est bénévole et ne peut se faire sans vous. Merci de nous aider au bon fonctionnement en vous inscrivant. Même ponctuellement, votre aide nous est précieuse pour vos enfants.**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

**POUR VOUS PARENTS**

**Mémo à conserver**

Je me suis engagé à l’accompagnement du pedibus ou à la surveillance de repas :

Jour : ……………………………………………………………………………………………………….

Créneau horaire : ……………………………………………………………………………………….