

MERCI DE COMPLÉTER EN LETTRES MAJUSCULES. TOUTES LES MENTIONS SONT OBLIGATOIRES.
TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ILLISIBLE SERA RETOURNÉ EN L'ÉTAT À L'EXPÉDITEUR.

REPRÉSENTANT LÉGAL

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Téléphone : _____ Mobile : _____

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE Public Privé

Établissement : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Collège

6^e 5^e 4^e 3^e SEGPA ULIS

Lycée général ou technologique

2nde 1^{re} T^{le}

Lycée professionnel

2nde 1^{re} T^{le} Bac Pro CAP Préapprentissage

MON CIRCUIT Nouveau

Arrêt de montée: _____ Commune: _____

Mon arrêt de prise en charge m'est inconnu, rendez-vous sur le site www.sankeo.com pour consulter la cartographie des arrêts scolaires.

J'accepte le règlement scolaire et les conditions générales de vente du réseau Sankéo.

Règlement des Transports de Perpignan Méditerranée Métropole et conditions générales de vente du réseau Sankéo consultables sur : www.sankeo.com

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait le : _____

Signature (du représentant légal) :

CADRE RÉSERVÉ SANKÉO

(NE PAS REMPLIR)

Demande reçue le : / /

N° Client :

Agent :