



**Service des activités scolaires et parascolaires SASP**

**TRAJETS ECOLES – ANNEE SCOLAIRE 2021 - 2022**

**Coupon-réponse à retourner au service des activités scolaires et parascolaires pour le 2 juillet 2021**  
**ecoles@ecublens.ch**

Nom et prénom de l'enfant : .....

Adresse complète : .....

Adresse mail : .....@.....

Classe future : .....

Nom de la personne responsable : .....

Nos de téléphones portables : .....

Si maman de jour : Nom et adresse : .....

Veillez choisir parmi les possibilités ci-dessous :

J'accompagne individuellement et personnellement mon enfant à l'école **OUI NON**

Je désire que mon enfant prenne le bus **OUI NON**

**Condition : habiter à plus d'un kilomètre du collège**

Je désire que mon enfant fasse les trajets avec le Pédibus **OUI NON**

**Condition : Parents intéressés à reprendre une ligne « Pédibus » et habitant à moins d'un kilomètre**

Ce coupon-réponse ne pourra être pris en considération qu'avec l'attestation dûment complétée se trouvant au verso et priorité sera donnée aux enfants dont les parents travaillent à temps plein étant donné le nombre de places limité. Une confirmation d'inscription vous sera envoyée avant la rentrée scolaire.

Merci d'indiquer vos besoins en complétant le tableau ci-dessous selon vos besoins :

Heures début et fin des cours	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
08 h 20					
11 h 50					
13 h 40					
15 h 20					

Route du Bois 6  
 Case postale 136  
 1024 Ecublens/VD  
 Tél. 021 695 33 94  
 ecoles@ecublens.ch  
 www.ecublens.ch

Ecublens, le .....

Signature : .....



**Service des activités scolaires et parascolaires / SASP**

**ATTESTATION D'EMPLOYEUR POUR L'INSCRIPTION D'UN ENFANT POUR DES TRAJETS  
ACCOMPAGNES A L'ECOLE DU COMPLEXE DU CROSET**

<b>NOM ET PRENOM DE L'ENFANT :</b>	
<b>DATE DE NAISSANCE :</b>	<b>CLASSE FUTURE :</b>
<hr/>	
<b>NOM ET PRENOM DU PERE :</b>	
<b>NOM DE L'EMPLOYEUR DU PERE :</b>	
<b>TAUX D'ACTIVITE :</b>	<b>HORAIRE (SI TEMPS PARTIEL) :</b>
<b>LUNDI :</b>	<b>MARDI :</b>
<b>MERCREDI :</b>	<b>JEUDI :</b>
<b>VENDREDI :</b>	
<b>DATE :</b>	<b>TIMBRE ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :</b>
<hr/>	
<b>NOM ET PRENOM DE LA MERE :</b>	
<b>NOM DE L'EMPLOYEUR DE LA MERE :</b>	
<b>TAUX D'ACTIVITE :</b>	<b>HORAIRE (SI TEMPS PARTIEL) :</b>
<b>LUNDI :</b>	<b>MARDI :</b>
<b>MERCREDI :</b>	<b>JEUDI :</b>
<b>VENDREDI :</b>	
<b>DATE :</b>	<b>TIMBRE ET SIGNATURE DE L'EMPLOYEUR :</b>

**SITUATION DE FAMILLE : (MARIES, DIVORCES, CELIBATAIRE, VEUF)**