

TRANSPORT COLLECTIF -Schéma de conduite-

entreprises inscrites et établissements mentionnés au registre « Voyageurs »

Ce modèle pourra être complété par l'enseignant.

La signature du responsable de l'entreprise de transport et son cachet sont obligatoires.

Entreprise de transport :.....

ECOLE :		
Centre d'hébergement :		
Enseignant(e) coordonnateur/coordonnatrice		
- Nom-prénom :		
Nombre de personne transportées	Élèves	adultes

	ALLER		RETOUR	
Lieu du DEPART : de l'école OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Date et heure de prise en charge	le..	à..	le..	à..
Nombre de kilomètres				
Nombre de chauffeur mis à disposition				
Temps de conduite				
Temps de pause				
lieu(x) des pauses éventuelles				
lieu(x) éventuel(s) de changement de chauffeur				
Lieu du RETOUR : retour école : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Date et heure du retour	le..	à..	le..	à..

TRAJET :

Cachet de l'entreprise et signature du responsable

Fait le.....