

**DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UN MODE DE TRANSPORT
A ENVOYER A VOTRE CPC EPS QUI FERA SUIVRE
ENSUITE à : sports-transport-scolaire@marseille.fr**

CIRCONSCRIPTION

ECOLE

ADRESSE

CLASSE ENSEIGNANT(E)

TEL ECOLE N° PORTABLE ENSEIGNANT(E) Facultatif

AUTRE ECOLE TRANSPORTEE

ACTIVITE DUREE DE L'ACTIVITE

DESTINATION

ADRESSE DE PRISE EN CHARGE

HEURE DE PRISE EN CHARGE ALLER HEURE DE PRISE EN CHARGE RETOUR

EFFECTIF TOTAL TRANSPORTE ENFANTS + ADULTES DISTANCE VERS DESTINATION (en km)

MODE DE TRANSPORT
 RTM CAR RESERVE MARCHE

DUREE DEPLACEMENT N° :

NBRE CHANGEMENT TRANCHE :

DATES	DETAIL PRESTATION TRANSPORT	VISA SERVICE FAIT	DATES	DETAIL PRESTATION TRANSPORT	VISA SERVICE FAIT

SIGNATURE ET CACHET DU DIRECTEUR D'ETABLISSEMENT

VISA IEN

INFORMATIONS POUR TRANSPORTEUR

NUMERO FICHE

MONTANT PREVISIONNEL PRESTATION

A FACTURER SUR BON DE COMMANDE N°

VISA POUR ACCORD DIRECTION DES SPORTS