

## **Pédibus® : Fiche d'Inscription de votre enfant**

**Je désire inscrire mon enfant au *Pédibus®* de Lentilly  
Je participerai autant que possible à l'accompagnement.**

**Ligne :**

**Nom et Prénom des parents :**

**Nom et Prénoms des enfants :**

**Classe :**

**Jours d'inscription :**

**Adresse :**

**Téléphone :**

**Nous vous rappelons que sur le plan des assurances (responsabilité civile et accident), les parents gardent toutes leurs prérogatives. Les assurances scolaires incluent les déplacements domicile-école. Les enfants sont confiés au *Pédibus®* comme s'ils se rendaient à une invitation chez un copain.**

**L'attestation d'assurance sera à fournir au coordinateur de la ligne.**

**Assurance :**

**Compagnie :**

**N° de police :**

**Je m'engage à faire respecter par mon enfant les consignes données par le conducteur du *Pédibus®*.**

**Date :**

**Signature des parents :**