

Accompagnateur Pedibus

DONNÉES PERSONNELLES

Nom : _____ Prénom : _____

Rue, numéro, code postal / ville : _____

Téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

DISPONIBILITÉS

Je suis intéressé(e) à assumer la fonction d'accompagnateur/-trice de la ligne Pedibus suivante :

Quartier : _____ Ligne Pedibus n° : _____

Je suis disponible tous les jours pour l'ensemble des trajets aller-retour.

Je suis disponible au(x) jour(s) suivant(s) :

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Aller - matin					
Retour - 11h50					
Retour - 12h30					
Retour - 16h00					

Fait à _____, le _____

Signature : _____