

## 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 : \_\_\_\_\_