

Mme, Mr.....
.....

Le2023

971.....

☎ 0590.....

📠 0690.....

.....@.....

A l'attention de *Monsieur Le Président*
SYNDICAT MIXTE DES TRANSPORTS DU
PETIT CUL SAC MARIN
Centre les Acacias _ Belcourt
97 122 BAIE-MAHAULT

Objet : Demande de Dérogation

Je soussigné(é) Mme, Mr (nom, prénom)....., parent de
l'élève (nom, prénom)..... en classe de
.....au (nom de l'établissement)

Résident sur la commune, je souhaiterais que mon
enfant emprunte le circuit n° à l'arrêt (nom de l'arrêt)
..... en direction de l'établissement (nom de
l'établissement)

Signature :