



Demande d'allocation financière pour le transport scolaire

Veillez soumettre votre demande au bureau de l'école

Request for Financial Assistance for School Transportation

Please submit your request to the school office

Nom de l'école / Name of the School

Année scolaire / School Year

Nom d'élève(s) (prénom, nom de famille) / Student(s) Name (First, Last)

Nom du parent, tuteur (prénom, nom de famille) / Name of the Parent, Guardian (First, Last)

Adresse du domicile / Home Address

Ville / City, Town

Code postal / Postal Code

Courriel du parent, tuteur / Email of the Parent, Guardian

Téléphone (jour) / Daytime Phone

Autre téléphone / Other Phone

Adresse de ramassage / Drop-off and pick-up address

Nombre de kilomètres entre le domicile et le point de ramassage /
Number of kilometers between the home and the pick-up, drop-off location

Formulaire TEF (transferts électroniques de fonds) complété / EFT (Electronic Fund Transfer) form completed

Le(s) élève(s) nommé(s) ci-dessus sont inscrit(s) à l'école et
réside(nt) à l'extérieur de la zone de transport.

La signature de la direction de l'école est requise pour que la demande soit prise en considération.

The student(s) whose name(s) appear on this form attend the school above and
reside outside of the transportation limits.

This form must be signed by the school principal to be considered.

Signature de la direction / Principal Signature

Date

Signature du parent, tuteur / Parent, Guardian Signature

Date

transport@csf.bc.ca

<https://www.csf.bc.ca/transports/formulaire-dinscription/> / <https://www.csf.bc.ca/transportation/registration-form/>