

COVOITURAGE

Nom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Téléphone : Résidence : (____) _____

Bureau : (____) _____

Cellulaire : (____) _____

NOM DE L'ENFANT _____

CLASSE EN SEPT. 2011 _____

- 1) Nous sommes disponibles à faire du covoiturage pour d'autres familles?

Le matin, notre point de départ est : _____

Normalement le matin, nous quittons la maison vers : _____

Nous circulons sur les artères principales suivantes :

En fin de journée, normalement nous récupérons notre enfant à l'école vers :

- 2) Nous cherchons un moyen de transport pour notre enfant?

Nous demeurons dans le quartier : _____

Si vous désirez des renseignements supplémentaires, n'hésitez pas à communiquer avec la responsable du covoiturage, **madame Josianne Bolduc**, au numéro **(514) 528-4379** ou par courriel à l'adresse jbol120@hotmail.com.