

**DECHARGE du SIVOS pour les Trajets ARRETS DE BUS – DOMICILE**  
*(à remettre à l'accompagnatrice du bus)*

Je soussigné M ..... décharge le SIVOS Brienne – La Genête – Jouvençon de toute responsabilité sur le trajet entre mon domicile se trouvant à l'adresse :

.....  
.....

et l'arrêt de bus, que ce soit pour l'attente le matin ou le retour le soir pour mon enfant :

*(Nom et Prénom)*.....

Je souhaite que mon enfant *(cochez la case correspondante, plusieurs choix possible)* :

fasse les trajets seuls (enfant de 6 ans et plus)

soit accompagné par une autre personne qu'un des parents : *(préciser dans ce cas les noms et prénoms des personnes qui peuvent accompagner l'enfant – personne **OBLIGATOIREMENT MAJEURE**)*

.....  
.....

Je m'engage à ce que celui-ci respecte les règles de sécurité suivante :

- Port du gilet jaune fournis par le SIVOS
- Respect des règles de la route : traversée sur les passages piétons ...
- Attendre que le bus soit à l'arrêt pour monter
- Attendre que le bus soit parti pour traverser la route

A ....., le .....

*Signature :*