



République Française
Département de la Moselle
Ville de Créhange

Hôtel de Ville – F57690 CREHANGE
Tél. 03 87 94 17 55 – Fax. 03 87 91 54 10

Créhange, le 27 mai 2025

Mesdames et Messieurs les Parents d'Elèves

Affaire suivie par Monsieur CHATELAIN
Tél : 03 87 94 17 55
e-mail : ccas@ville-crehange.fr
Réf : 2025/069/NG
Objet : Rentrée scolaire 2025/2026

Madame, Monsieur,

Je vous confirme maintenir la navette entre le village et les écoles maternelle de la Bergerie et élémentaire Mouzaïa et ce 4 fois par jour pour la rentrée scolaire 2025/2026.

Les horaires et lieux de départ du bus restent inchangés :
LUNDI – MARDI – JEUDI – VENDREDI (hors jours fériés et vacances scolaires)

ALLER

COMMUNE	Point d'arrêt	LMJV	LMJV
CREHANGE	Ecole PRE VERT	7H50	13H20
CREHANGE	Restauration scolaire / Elémentaire MOUZAIA (Cours du 19.11.44)		13H30
CREHANGE	Maternelle BERGERIE	7H55	13H35
CREHANGE	Ecole Elémentaire MOUZAIA (Cours du 19.11.44)	8H00	

RETOUR

COMMUNE	Point d'arrêt	LMJV	LMJV
CREHANGE	Maternelle BERGERIE	11H30	16H00
CREHANGE	Restauration scolaire / Elémentaire MOUZAIA (Cours du 19.11.44)	11H40	16H10
CREHANGE	Ecole PRE VERT	11H45	16H15

Vous trouverez joint un formulaire d'inscription à compléter et à retourner en MAIRIE pour le :
lundi 30 juin 2025.

Mes services restent à votre disposition si nécessaire.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

LE MAIRE,

François LAVERGNE
Président du District Urbain de Faulquemont



République Française

Département de la Moselle

Ville de Créhange

Hôtel de Ville - F57690 CREHANGE

Tél. 03 87 94 17 55 - Fax. 03 87 91 54 10

FORMULAIRE INSCRIPTION

NAVETTE SCOLAIRE PRE VERT

DU 01^{er} septembre 2025 au 03 juillet 2026

ENFANT :

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

ECOLE et CLASSE FREQUENTEES : _____

PARENT :

Parent 1 : Père **Mère**

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

EMAIL : _____

Parent 2 : Père **Mère**

NOM : _____

PRENOM : _____

ADRESSE : _____

TELEPHONE : _____

EMAIL : _____

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM : _____

Lien avec l'enfant : _____

TELEPHONE : _____

Fait à _____ Le _____





République Française
Département de la Moselle
Ville de Crémange
Hôtel de Ville – F57690 CREHANGE
Tél. 03 87 94 17 55 – Fax. 03 87 91 54 10

FORMULAIRE

NAVETTE SCOLAIRE PRE VERT DU 01^{er} septembre 2025 au 03 juillet 2026

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LES ENFANTS de MATERNELLE

Je soussigné(e) représentant légal(e) de
l'enfant
scolarisé à l'école maternelle de la BERGERIE.

Autorise les personnes mentionnées ci-dessous, à récupérer mon enfant à la descente du bus
au PRE VERT.

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

NOM : **PRENOM :**

TEL portable :

NOM : **PRENOM :**

TEL portable :

NOM : **PRENOM :**

TEL portable :

NOM : **PRENOM :**

TEL portable :

NOM : **PRENOM :**

TEL portable :

