

**Formule F - Formulaire de**  **réclamation,**  
 **de suggestion ou d'avis**

A renvoyer au  
Secteur Transport scolaire  
Monsieur Emmanuel Baufayt, Conseiller Chef de service  
rue des Palais 42 - 1030 BRUXELLES

**Informations relatives à la personne introduisant la réclamation**

- ❖ Nom et prénom : .....
- ❖ Qualité ou agissant au nom de :
  - Père
  - Mère
  - Tuteur
- ❖ Pour l'élève : Nom et prénom : .....
- ❖ Adresse : .....
- ❖ Numéro de téléphone : .....

**Concerne**

Nom de l'école : ..... Circuit N° : .....

- Chauffeur (\*)
- Convoyeur (\*)
- Organisation du circuit (\*)
- Administration (\*)
- Autres acteurs liés au Transport scolaire (à préciser) (\*)

(\*) cocher la case correspondante

**Description des faits**

Date de l'incident : .....

Tournée du  matin  soir

Date et signature

*En signant ce document, je marque mon accord sur l'utilisation des données renseignées aux seules fins du suivi à donner à ce formulaire.*

**Témoin(s)**

Nom et numéro de téléphone où joindre la personne en journée : .....

**Cadre réservé au Transport scolaire**

Date de réception :

Date d'envoi de l'accusé de réception :

Suivi ou solution :

Date de notification du suivi ou de la solution :