



**Conseil général de la Mayenne**  
**Direction de l'enseignement et des transports**  
**Service des transports**  
**Centrale de mobilité**  
**BP 1429**  
**53014 LAVAL Cedex**





# PETIT PÉGASE



**Ce formulaire permet de vous inscrire auprès du Petit Pégase, le service de transport à la demande.**

> **Nom :** \_\_\_\_\_

> **Prénom :** \_\_\_\_\_

> **Adresse :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

> **Commune :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

> **Code postal :** \_\_\_\_\_

> **Tél. :** \_\_\_\_\_

> **Date de naissance :** \_\_\_\_\_

> **Activité :**

**Scolaire - Étudiant - Salarié - Mère au foyer -  
Retraité - Autres**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Pour les mineurs (moins de 18 ans), l'accord et la signature du père, de la mère ou du tuteur est obligatoire.**

**Je soussigné** \_\_\_\_\_

**Père, mère, tuteur de l'enfant désigné ci-dessus, autorise le conseil général de la Mayenne à le transporter par le Petit Pégase.**

**NB: Le Petit Pégase n'assure pas le transport scolaire.**

**Date :** \_\_\_\_\_

**Signature :**

*A renvoyer à l'adresse indiquée au verso*