



Année scolaire :

### Horaire – Véhicule – Conducteur – Voisinage...

| RENSEIGNEMENT               |                      |
|-----------------------------|----------------------|
| Nom de l'école              | Date de l'infraction |
| Nom du transporteur         | Numéro de Circuit    |
| Nom du conducteur (trice)   |                      |
| IDENTIFICATION DU PLAIGNANT |                      |
| Nom du plaignant            | Téléphone            |
| Adresse                     | Ville                |
| Nom de l'élève              | Prénom de l'élève    |
| NATURE DE LA PLAINTÉ        |                      |
|                             |                      |

Signature

Date de la signature

| ESPACE RÉSERVÉ À LA DIRECTION |
|-------------------------------|
| Intervention :                |

À expédier à l'adresse suivante : [tscolaire@cssds.gouv.qc.ca](mailto:tscolaire@cssds.gouv.qc.ca)