



AUTORISATION PARENTALE POUR LE TRANSPORT DE MINEUR(E)

Je soussigné(e) Madame / Monsieur (NOM, prénom)

.....

Demeurant

.....

Autorise mon enfant (NOM, prénom)

.....

Né(e) le

Dont je suis la Mère / le Père / le tuteur légal

À utiliser le service de transport à la demande* Mobilacq

En cas de besoin, je demeure joignable :

Tél. mobile :

Tél. du domicile :

Tél. professionnel :

E-mail :

Pour servir et valoir ce que de droit

Fait à....., le

Signature du représentant légal

** Service non accessible les jours scolaires*

*** Autorisation valable 1 an*



AUTORISATION PARENTALE POUR LE TRANSPORT DE MINEUR(E)

Je soussigné(e) Madame / Monsieur (NOM, prénom)

.....

Demeurant

.....

Autorise mon enfant (NOM, prénom)

.....

Né(e) le

Dont je suis la Mère / le Père / le tuteur légal

À utiliser le service de transport à la demande* Mobilacq

En cas de besoin, je demeure joignable :

Tél. mobile :

Tél. du domicile :

Tél. professionnel :

E-mail :

Pour servir et valoir ce que de droit

Fait à....., le

Signature du représentant légal

** Service non accessible les jours scolaires*

*** Autorisation valable 1 an*