

**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 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*