

Autorisation pour transport privé pour mineur (à partir de 12 ans ou plus)

Je soussigné Mr/Mme(nom, prénoms)

Autorise mon enfant Mr/Mlle(nom, prénoms)

Âgé de 12 ans ou plus dont je suis le père/ la mère/ la ou le responsable légal à effectuer un trajet

Le...../...../..... À.....H.....

(Indiquer la date et l'heure)

De

A.....

(Indiquer l'adresse exact de la ville de départ et d'arrivée)

Information concernant l'enfant mineur âgé de plus de 12 ans :

Noms :

Prénoms :

Date de naissance :

Adresse du domicile :

Personne(s) habilitée(s) à prendre l'enfant en charge à la fin de la prestation de transport :

Nom

Prénom

Date de naissance

Lien avec l'enfant

Numéro de téléphone

IMPORTANT :

La prise en charge de l'enfant mineur ne pourra être effective qu'à la suite du contrôle par le transporteur d'une pièce d'identité valide de la personne désignée.

Information concernant la/les personnes responsables légal de l'enfant :

Père/ Mère/ son responsable légal :(entourer la mention)

Nom :

Prénom :

Adresse du domicile (si différent de l'enfant) :

Tél :

Mail :

Information concernant la personne à prévenir en cas d'urgence (si différent) :

Nom :

Prénom :

Adresse complète (si différent de l'enfant) :

Tél :

Mail :

Fait à..... Le/...../.....
(Signature du Père/Mère ou de toutes personnes responsable légal)

*** Par la présente je donne mon accord pour que ce trajet soit effectué.**