

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT

MINEURS DE PLUS DE 10 ANS

Je soussigné(e) Monsieur / Madame*

NOM : Prénom :

demeurant au

Code postal : 54 Commune :

et agissant en qualité de parent / tuteur légal*, autorise mon enfant :

NOM : Prénom :

et demeurant à l'adresse (**préciser si différente de celle du responsable légal**)

Adresse :

Code postal : 54 Commune :

à utiliser le service Tedi'BUS du Grand Couronné, soit:

pour le trajet du (date/heure) : à
à destination de

pour **tous les trajets** réservés en son nom

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait à le

Signature :