



Formulaire d'Autorisation de Transport d'Enfant

Informations de l'Enfant :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Classe/École :

Informations des Parents/Tuteurs :

Nom et prénom :

Téléphone :

Email :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Personnes Autorisées à Transporter l'Enfant :

Nom et prénom : Jeremie Robert

Relation avec l'enfant : Prof de sport

Téléphone : 06.56.61.23

Type de transport : à pied

Détails du Transport :

Lieu de départ : Ecole Saint Affrique les Montagnes

Lieu d'arrivée : MJC Saint Affrique les Montagnes

Jours de transport :

Horaires :

Autorisation :

Je, soussigné(e) , autorise Jérémie Robert à transporter mon enfantselon les détails mentionnés ci-dessus. J'assume la responsabilité des choix de transport et confirme que les personnes autorisées à transporter mon enfant sont titulaires d'un permis de conduire valide et d'une assurance adéquate.

Signature du parent/tuteur :

Date :

Signature de la personne
autorisée à transporter l'enfant :

Date :