

AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT

Nom : Prénom : Age ans

Je soussigné (e) nom du responsable :

Adresse

Tel :/...../...../...../.....

- Autorise, dans le cadre des activités organisées par La maison des jeunes de Merlevenez .
- Le transport de mon enfant en minibus 9 places.
- Le transport de mon enfant avec le véhicule de la commune.

Date :

Signature du responsable :