



**AUTORISATION PARENTALE
POUR LE TRANSPORT DE MINEURS DE PLUS DE 12 ANS**

(Service non accessible pour les trajets scolaires)

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame.....
demeurant.....

Mère / Père / tuteur légal (à entourer)

de l'enfant....., né(e) le/...../.....,

l'autorise à bénéficier du service de transport à la demande COLL'in TAD mis en place par COLL'in Communauté.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de service et informe mon enfant du nécessaire respect de celui-ci.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations.

Fait le

A

La présente autorisation est valable pour une durée d'un an à compter de la date de la signature.