

AUTORISATION POUR TRANSPORT DE MINEUR EN COVOITURAGE

Je soussigné-e Monsieur/Madame autorise mon enfant dont je suis le Père / la Mère / la-le responsable légal-e à effectuer un transport en covoiturage dans le véhicule de Monsieur/Madame le/...../..... àh..... (indiquer la date et l'heure) de à(indiquer les lieux de départ et d'arrivée).

** Par la présente, je reconnais connaître les risques liés à un transport en voiture et je donne mon accord pour que ce covoiturage ait lieu.*

Informations concernant le conducteur ou la conductrice :

Prénom, NOM :

Adresse complète :

Tel mobile :

Tel domicile :

Adresse e-mail :

Informations concernant l'enfant mineur:

Prénom, NOM :

Date de naissance :

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

Prénom, NOM :

Adresse complète :

Tel mobile :

Tel domicile :

Adresse e-mail :

Fait en 2 exemplaires à, le/...../.....

[Signature du père et de la mère, ou de toute personne responsable légale]

[Signature du conducteur ou de la conductrice]