

ATTESTATION RELATIVE AU TRANSPORT DU MINEUR

Je, soussigné :

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

Dans le cadre de l'exercice de mon autorité parentale, autorise :

Mon fils./ Ma fille.

NOM :

PRENOM :

DATE de NAISSANCE : Lieu de Naissance :

A être transporté dans la voiture de :

Monsieur /madame:

Numéro d'immatriculation du véhicule :

Nom de la Compagnie assurant le véhicule :

Numéro d'adhérent porté sur l'attestation d'assurance :

Numéro de permis de Conduire :

Dans le cadre de l'activité sportive suivante (préciser les dates de l'activité):

Pour les trajets suivants :

- .
- .
- .

Fait le : à :

SIGNATURE :