



# AUTORISATION PARENTALE

## POUR TRANSPORT DE MINEUR

**Patrick TAP**

2294, Route de La Margée

Monton

42380 ESTIVAREILLES

Téléphone : 06 13 91 39 92

N° SIRET : 348 219 981 00043

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame (Nom, Prénom)

.....

Demeurant

.....

Autorise mon enfant (Nom, Prénom)

.....

né(e) le .....

Dont je suis le Père / la Mère / le tuteur légal, à effectuer un trajet le :

**Lundi 20 juillet 2020 à 9h00,**  
de Villeneuve-Tolosane (31270) à Monton (42380).

Si nécessaire, je demeure joignable :

- Tél. mobile : **06 13 91 39 92**
- E-mail : [mvs.monton42@gmail.com](mailto:mvs.monton42@gmail.com)

Par la présente, je donne mon accord pour que ce trajet soit effectué.

Fait à ....., le .....

Signature du représentant légal :