



AUTORISATION PARENTALE 2024  
TRANSPORT DE MINEUR

Je soussigné(e) Monsieur/ Madame (nom, prénom)

.....

demeurant à.....

autorise mon enfant (nom,prénom).....

né(e) le.....

dont je suis le Père / la Mère / le tuteur légal à effectuer les trajets en minibus ou  
voiture par le personnel de l'Association Sportive d'Attignat si nécessaire durant  
l'année 2024 dans le cadre de l'accueil jeunes.

Fait à.....

Le.....

Mention "lu et approuvé"

Signature du représentant légal