

Lettre d'autorisation pour transport de mineur en covoiturage

Je soussigné(e), M/Mme..... autorise mon enfant âgé de ans dont je suis le Père / la Mère / le(s) RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX) à utiliser le service onCovoit' en cœur de Savoie.

Par la présente, je reconnais connaître les risques liés à un transport en voiture et je donne mon accord pour que mon enfant utilise le service onCovoit' en cœur de Savoie.

LE MINEUR : NOM/PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SON PÈRE / SA MÈRE / le(s) RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX) :

NOM/PRÉNOM :

ADRESSE COMPLÈTE :

.....

.....

TÉL MOBILE : TÉL DOMICILE : TÉL PRO :

EMAIL :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (si différent) :

NOM/PRÉNOM :

ADRESSE COMPLÈTE :

.....

.....

TÉL MOBILE : TÉL DOMICILE : TÉL PRO :

EMAIL :

Fait à :

Le :

Signature :