



**AUTORISATION PARENTALE POUR LE TRANSPORT
DE MINEURS DE PLUS DE 12 ANS
« TAD DES MONTS DU PILAT »**

Je soussigné - Nous soussignons,

Monsieur.....

et/ou

Madame.....

parents et/ou tuteurs légaux

de l'enfant.....

né(e) le/...../.....,

demeurant.....

N° téléphone enfant :

N° téléphone parents et/ou tuteurs légaux :

L'autorise - l'autorisons à bénéficier du service de transport à la demande « mon TAD » mis en place par la Communauté de Communes des Monts du Pilat.

Je certifie - Nous certifions avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Je certifie - Nous certifions avoir pris connaissance du règlement de service et informe - informons mon - notre enfant du nécessaire respect de celui-ci.

Je prends - Nous prenons connaissance des éléments spécifiques suivants et m'engage - nous nous engageons à les respecter :

- Les mineurs scolarisés n'ont pas accès au service en période scolaire dans le cadre de leurs trajets domicile-établissement scolaire
- Ils peuvent utiliser le service librement durant les vacances scolaires

Je certifie - Nous certifions sur l'honneur l'exactitude des présentes déclarations.

Fait le

À

Signature d'un ou des deux parents obligatoire

Attention : La présente autorisation doit être portée par l'enfant transporté et montrée au chauffeur du TAD à la montée dans le véhicule.

Elle est valable pour une durée d'un an à compter de la date de sa signature.