

Lettre d'autorisation pour transport de mineur en covoiturage

		M/Mme ans dont of the service M'Covoit - Lign	je suis le Père / la M		enfant BLE(S)
	-	connais connaître les risc enfant utilise le service M		t en voiture et je donne	mon
DATE SON NOM ADRE	E DE NAISSANCE PÈRE / SA MÈRE I/PRÉNOM : ESSE COMPLÈTE	RÉNOM : : : / le(s) RESPONSABLE(S)	LÉGAL(AUX) :		
TÉL I	MOBILE :	TÉL DOMICILE :	TÉL PRO :		
NON	//PRÉNOM : ESSE COMPLÈTE	NIR EN CAS D'URGENCE (s			
TÉL	MOBILE:	TÉL DOMICILE :	TÉL PRO :		
Fait a	à :				
	ature :				