

Service NOCTAMBUS

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR DE 16 A 18 ANS

Je soussigné(e), M./ Mme (nom, prénom)
demeurant(adresse),
représentant légal de l'enfant.....(nom prénom),
né(e) le/...../..... à(lieu de naissance),
Numéro de téléphone portable du représentant légal du mineur
Adresse mail du représentant légal du mineur.....

Autorise mon enfant inscrit au service de transport NOCTAMBUS de LA VILLE DE BLAGNAC, à utiliser ce mode de transport en respectant l'obligation d'être accompagné(e) d'une des personnes majeures suivantes, qui devront être inscrites préalablement sur le service du NOCTAMBUS :

- , né le/...../.....
- , né le/...../.....
- , né le/...../.....

Ces personnes devront être en mesure de justifier de leur identité.

Je suis pleinement informé(e) et conscient(e) qu'en cas de non-respect de cette obligation, mon enfant ne sera pas autorisé à voyager en NOCTAMBUS.

Autorisation permanente(*)

ou

Autorisation temporaire(*) pour la période du/...../..... au/...../.....

Fait à BLAGNAC, le/...../.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)