



AUTORISATION PARENTALE DE TRANSPORT EN MINIBUS

Je soussigné(e) :

- **Nom :**
- **Prénom :**
- **Adresse :**
- **Téléphone :**

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant :

- **Nom de l'enfant :**
- **Prénom de l'enfant :**
- **Date de naissance :**

Autorise expressément mon enfant à être transporté en **minibus** (véhicule de 9 places maximum, conducteur compris) dans le cadre de l'activité suivante :

- **Organisateur : UNION SPORTIVE DE SAINT EGREVE SECTION GYMNASTIQUE**
- **Objet du déplacement : Entraînements et compétitions**
- **Période concernée : Saison 2026 – 2027**
-

Je reconnais que le transport sera effectué par un conducteur désigné et habilité par l'organisation, titulaire d'un permis de conduire en cours de validité et respectant la réglementation en vigueur.

Fait à

Le :

Signature du représentant légal :