



AUTORISATION PARENTALE 2024-2025

(transport d'enfants âgés de 9 à 11 ans et voyageant seuls)

Je, soussigné(e)

.....

Responsable légal de l'enfant

.....,

né(e) le,

l'autorise à emprunter seul(e) les lignes du réseau de transport urbain cavallonnais *C mon bus*.

Je déclare avoir souscrit une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait.

Fait à Cavillon, le

Signature (précédée de la mention *Lu et approuvé*)