Fédération Française
de Pétanque
et de Jeu Provençal

13, rue Trigance - 13 002 MARSEILLE
Tél. : +33 (0)4 91 14 05 80
ffpjp.siege@petanque.fr

AUTORISATION POUR TRANSPORT DE MINEUR

Je soussigné·e Monsieur/Madame ..... autorise mon enfant ..... dont je suis le Père / la Mère / la·le responsable légal·e à effectuer un transport en covoiturage dans le véhicule de Monsieur/Madame ..... le ...../...../..... à .....h..... (indiquer la date et l'heure) de ..... à .....(indiquer les villes de départ et d'arrivée)

* Par la présente, je reconnais connaître les risques liés à un transport en voiture et je donne mon accord pour que ce covoiturage ait lieu.

Informations concernant le conducteur ou la conductrice :

Prénom, NOM : .....
Adresse complète : .....
Tel mobile : .....
Tel domicile : .....
Adresse e-mail : .....

Informations concernant l'enfant mineur âgé de plus de 13 ans :

Prénom, NOM : .....
Date de naissance : .....

Informations concernant la/les personne·s responsable·s légale·s de l'enfant :
Indiquez si vous êtes : son père / sa mère / sa/son responsable légal·e
Prénom, NOM : .....
Adresse complète : .....
Tel mobile : .....
Tel domicile : .....
Adresse e-mail : .....

Informations concernant la personne à prévenir en cas d'urgence (si différent) :
Prénom, NOM : .....
Adresse complète : .....
Tel mobile : .....
Tel domicile : .....
Adresse e-mail : .....

Fait en 2 exemplaires à ....., le ...../...../.....

[Signature du père, de la mère, ou de toute personne responsable légale]

[Signature du conducteur ou de la conductrice]

OBUT | Vernière | MS PETANQUE | MMA Entrepreneurs d'Assurances | Odalys | uhlsport