



# AUTORISATION DE TRANSPORT 2024-2025

*A remettre impérativement à la Mairie du séjour au moment de l'inscription*

**Je soussigné(e),**

Nom : .....

Prénom : .....

Demeurant : .....

.....

.....

.....

**Agissant en qualité de,**

**Cocher la case correspondante**

Père                       Mère                       Tuteur légal

Autorise l'accueil de loisirs communal dudit séjour à transporter mon enfant en véhicule (autocar-Minibus)

N'Autorise pas l'accueil de loisirs communal dudit séjour à transporter mon enfant en véhicule (autocar-Minibus)

Fait à

Le :

**Signature des responsables légaux.**

**MAIRIE de GINASSERVIS**  
**Place du Docteur Richaud - 83560 GINASSERVIS**  
**Tel : 04.98.05.21.41 – Fax : 04.98.05.21.50**  
**Email : mairie@ginasservis.com**