

**202562A0059- Prestation de transport dans le cadre de l'Opération MERcredis de l’été 2025**

**Annexe 1 du CCP**

**Autorisation parentale pour un enfant âgé de 13 à 18 ans voyageant seul sur les lignes interurbaines du Département du Pas-de-Calais**

|  |
| --- |
|  |
| Je / Nous, | , |
|  | *nom(s) complet(s) du / des parent(s) / du représentant légal*  |
| Adresse : |  |
|  | *rue, ville* |
|  |  |
|  | *pays* |
| Téléphone : |  |  |
|  | *téléphone* |  |  |
| suis / sommes le / les parent(s), le / les tuteur(s), le représentant légal ayant le droit de garde, le droit de tutelle, le droit d’accès ou l’autorité parentale de l’enfant suivant : |
| **Renseignements sur l’enfant**  |  |
|  |
| Nom et Prénom : |  |
|  | *nom complet de l’enfant*  |  |  |
| Date et lieu de naissance :  |  |  |  |
|  | *jj/mm/aaaa* |  | *ville* |
| Numéro et date de délivrance de la carte d’identité ou du passeport (si disponible) :  |  |  |  |
|  | *numéro* |  | *jj/mm/aaaa* |
| **Coordonnées durant le voyage** |  |
|  |
| J’autorise / Nous autorisons l’enfant à se rendre à la destination suivante : |
|  |
| Point de départ / Destination : |  |
|  | *nom(s) de la ville* |
| Dates du trajet : |  |
|  | *date de départ et date de retour* |
|  |
| ***[ ]  En délivrant cette autorisation parentale, vous vous engagez à ne pas mettre en cause le Département du Pas-de-Calais et son exploitant si votre enfant venait à ne pas respecter les horaires et les points d’arrêts correspondants à son trajet mais également vous vous engagez à ce que votre enfant respecte le règlement des transports des MERcredis de l’été.***  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Date et Signature(s) de la / des personne(s)**  |  |

*A ….**Le…* |  |
|
|
|