

AUTO ECOLE MARYSE DUCOS

06.09.87.08.33

ducosmartial@hotmail.fr

autoecoleducos40@gmail.com

AUTORISATION PARENTALE

(à signer obligatoirement par les 2 représentants légaux)

Je soussigné(e) :

Mme

M

Autre

Détenteur(s) de l'autorité parentale, autorise(nt) l'enfant :

Nom

Prénom

Date de naissance

Demeurant

.....

A être présenté à l'Epreuve Pratique du Permis de Conduire, à partir de 17 ans.

Nous attestons avoir pris connaissance qu'en cas d'accident, nous restons responsables de notre enfant. Etant mineur, sa responsabilité ne pourra être engagée.

En outre, en cas de rupture anticipée de la Conduite Accompagnée, nous perdrons tous les bénéfices de celle-ci (assurance et période probatoire).

A Le

(Merci d'annoter « Bon pour accord » et d'apposer votre signature)

Rep. Légal 1

Elève

Rep. Légal 2

Document remis le

SAINT SEVER

E0804039230 - E1804000240
SIRET 508 059 276 00016

MUGRON