



AUTORISATION PARENTALE Dispositif « Pass Jeunes »

Je soussigné(e), N	IOM		Prénom :	
	□ Père	□ Mère	□ Tuteur/tutrice lég	al(e)
de l'enfant NOM .			Prénom	
né(e) le//	/	à		
et résidant à l'adr	esse suivante :			
Ondines » Mobilifée	à Janzé, par l de Roche aux l	'intermédiaire Fées Commun	du service de transp auté ;	e communautaire « Les ort à la demande (TAD) ositif « Pass jeunes » en
			Fait à	
			Le	

"Ces informations sont nécessaires au traitement de votre inscription au service de transport à la demande et sont réservées à un usage interne. Vous pouvez exercer un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant en vous adressant au service Transport de la Communauté de communes."

Signature