



TRANSPORT À LA DEMANDE
Autorisation parentale
Enfant mineur âgé de plus de 11 ans
(service non accessible pour les trajets scolaires)

Je soussigné.e, M/Mme (Nom – Prénom)

..... père, mère, tuteur légal
(Rayer la mention inutile)

demeurant

Téléphone mobile :
Téléphone du domicile :
Téléphone professionnel :
Courriel :

autorise mon.mes enfant.s (Nom.s, prénom.s)

à utiliser le TAD de la Vallée d'Aspe.

Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent) :

Nom - Prénom :
Téléphone mobile :
Téléphone du domicile :

📁 Pièces à joindre à la demande :

- Pièce d'identité de l'enfant
- Pièce d'identité du ou des responsables légaux
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois

Signature(s) du/des représentants légal/légaux

Retournez votre demande accompagnée des pièces justificatives à :

Communauté de Communes du Haut-Béarn
12 Place de Jaca – CS 20067
64402 OLORON SAINTE-MARIE

mobilites@hautbearn.fr

PARTIE RESERVÉE À LA COMMUNAUTE DE COMMUNES DU HAUT-BÉARN

Inscription n° : Date de la demande :