
Année scolaire 2025-2026

AUTORISATION DE TRANSPORT

Nous soussignons,

Nom prénom du père _____

Nom prénom de la mère _____

Parents, responsables légaux, du ou de la jeune (nom et prénom _____)

est bien inscrit(e) sur le SESSAD de l'ABSA et donnons l'autorisation au SESSAD de transporter notre enfant dans leurs véhicules pour différents déplacements en lien avec son projet personnalisé.

Fait à :, le

Signature père

Signature mère