

## AUTORISATION DE TRANSPORT

Année scolaire 2025-2026

Dans le cadre des transports assurés par l'ABSA entre le lieu de résidence du jeune et l'IME de Moulins, nous vous demandons de choisir une des options suivantes :

**Option 1 : Dépose de votre enfant au domicile d'une personne de confiance (parents, tuteur, famille...), sans que la présence d'un adulte soit nécessaire**

Les responsables légaux reconnaissent et attestent les éléments suivants :

- notre enfant a toutes les capacités pour rentrer et rester seul au domicile
- l'ABSA est déchargée de toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident de quelque nature qu'il soit, survenu en dehors des transports effectués par l'association et nous renonçons à tout recours éventuel à l'encontre de l'ABSA
- L'enfant est en capacité lors de la montée du bus de remettre son traitement médicamenteux au chauffeur. L'enfant au retour, est en capacité de récupérer son traitement médicamenteux auprès du chauffeur.

**Option 2 : Dépose de votre enfant en présence uniquement d'une personne de confiance majeure**

- Si l'enfant a un traitement le chauffeur remettra le traitement médicamenteux à la personne de confiance.

*Pour la seconde option : en cas d'absence de la personne de confiance, le jeune sera ramené à l'IME en attendant que vous veniez le chercher.*

Nous vous remercions de bien vouloir compléter ce formulaire afin d'indiquer les lieux de dépose de votre enfant et le nom des personnes autorisées à accompagner votre enfant si vous avez choisi la seconde option.

Elève : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Responsable légal  Père  Mère  Famille d'Accueil (FA)  autres \_\_\_\_\_

Si garde alternée : joindre calendrier de garde

- Semaines paires Chez qui ?.....
- Semaines impaires Chez qui ?.....

Nom prénom du père ..... Tél : .....

Nom prénom de la mère ..... Tel : .....

Pour les enfants de moins de 18 ans, inscrivez ci-dessous les éventuelles autres personnes autorisées à accompagner votre enfant :

M. Mme Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

M. Mme Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

Fait à : ....., le .....

Signature père

Signature mère

Autre signature (précisez votre nom et prénom)