

AUTORISATION DE TRANSPORT

Année scolaire 2026-2027

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'ABSAs 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

Signatures : père

mère

RL/tutelle (merci de préciser votre nom)