



SAINT-FLOUR COMMUNAUTÉ  
TRANSPORT A LA DEMANDE

ANNEXE AU REGLEMENT INTERIEUR

AUTORISATION PARENTALE  
(pour les mineurs de plus de 15 ans)

---

Je soussigné :

NOM : .....  
Prénom : .....  
Domicilié(e) : .....  
.....  
.....

Autorise mon enfant :

NOM : .....  
Prénom : .....  
Né(e) le : .....

A utiliser, seul, le service de transport à la demande de Saint-Flour Communauté.

Un responsable du service pourra me joindre au numéro de téléphone suivant :  
.....

Date :

Signature (obligatoire) :