



# DÉCHARGE PARENTALE

ANNEE SCOLAIRE ..... / .....

TRANSPORT SCOLAIRE DES ELEVES ET ETUDIANTS EN SITUATION DE HANDICAP

## **DECHARGE PARENTALE**

**Cette décharge parentale est une autorisation donnée au conducteur afin de laisser seul(e) l'élève ou l'étudiant transporté, devant le domicile ou lieu de dépose.**

### **ELEVE / ETUDIANT :**

Numéro de dossier : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Nom et adresse de l'établissement scolaire fréquenté :

.....  
.....

### **RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) :**

Je soussigné (e),

Nom et prénom :

.....  
.....

Adresse :

.....  
.....

Code postal : ..... Commune : .....

Responsable légal de : .....

- Certifie que l'élève ou l'étudiant sus-désigné a toutes les capacités pour rentrer seul à mon domicile,
- Dégage MARTINIQUE TRANSPORT de toute responsabilité en cas d'accident ou d'incident de quelque nature que ce soit, qui interviendrait avant la montée ou après la descente du véhicule,
- Renonce à tout recours éventuel à l'encontre de MARTINIQUE TRANSPORT.

Fait à .....

Le ..... / ..... / .....

Signature du ou des représentants légaux,