

AUTORISATION PARENTALE

B . S . R .
Brevet
Sécurité
Routière



CACHET DE L'AUTO-ECOLE :

Je soussigné(e) M – Mme – Mlle : _____
représentant légal en qualité de : père – mère – tuteur,
de l'élève _____ né(e) le _____ à _____
et demeurant à _____

1- certifie avoir reçu de l'établissement indiqué ci-dessus les informations :

- sur les conditions de formation pendant les deux phases de l'apprentissage, c'est à dire l'évaluation et la période en circulation ;
- sur les conditions et garanties d'assurance nécessaires à cette pratique ;
- sur les conditions tarifaires et le mode de règlement.

2- déclare autoriser l'élève à suivre cette formation et accepter que l'élève candidat manœuvre et pilote le cyclomoteur ou le scooter avec l'assistance du moniteur qui le suit avec un véhicule équipé d'une liaison-radio.

Cette déclaration ne s'oppose pas à l'exercice de tout recours envers un tiers responsable d'un préjudice dont l'élève serait victime.

3- autorise toute intervention médicale et chirurgicale en cas d'urgence.

Oui

Non

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom : _____ Tél. domicile : _____
Prénom : _____ Tél. bureau : _____

Fait à _____ le _____

signatures de :

l'élève

le représentant légal

pour l'auto-école