

Fait à, le .../.../...

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigne M

Née le .../.../... à

Demeurant à

.....
.....

Autoriser mon enfant :

A effectuer la formation au sein de l'auto école

ABconduite16, sasu
Centre commercial E.Leclerc
Route d'Aigre 16700 Ruffec
Siret : 809 582 141 00028
AGR160160070

Pour faire valoir ce que de droit

SIGNATURE