

AUTORISATION PARENTALE

Nom de l'organisme : AUTO ECOLE DU CANAL
N° d'Agrément : E 22 069 00 110
N° SIRET : 789 878 519 000 22
Adresse : 1 AVENUE MARECHAL LECLERC 69700 GIVORS
Date et lieu de délivrance de l'agrément préfectoral : Le 23/06/2022 à LYON

Je soussigné(e), MME ou M.
 Père Mère ou Tuteur, et à ce titre représentant légal,

NOM..... PRENOM.....
Né(e) le / / à.....
Demeurant à.....
Code postal..... Commune.....

*Certifie avoir été informé, par l'établissement de formation ci-dessous désigné :

- *des conditions d'évaluation qui précèdent la phase d'apprentissage en circulation,
- *des conditions d'apprentissage en salle pour la phase Théorique
- *des conditions d'apprentissage en circulation pour la phase Pratique

*Autorise à suivre cet apprentissage,
sous la responsabilité de l'enseignant.

*Autorise, en cas d'urgence, toute intervention médicale ou chirurgicale :

Oui NON

En cas d'accident, la ou les personnes à contacter sont :

Nom, Prénom et Tél. :
.....

Nom, Prénom et Tél. :
.....

Fait le / / à GIVORS

Signature
du représentant légal

Signature
de l'élève

Cachet de l'organisme ayant
dispensé la formation et
signature du titulaire de l'agrément