

Madame, Monsieur,

Je soussigné(e), M. ou Mme parents de

.....

qui emprunte(nt) le transport scolaire Aléop (le matin et le soir) pour aller à l'école

.....

en classe de CE1 ou CE2 à LA et monte(nt) et descend(ent) au

point d'arrêtsitué sur la commune de

.....

atteste que je décharge pendant l'année scolaire 2019-2020 la Région des Pays de la Loire ainsi que le transporteur de tous problèmes qui pourraient se poser au point d'arrêt de car utilisé par mon (mes) enfant(s) alors qu'il(s) ne sera(ont) pas accompagné(s) d'un adulte ou d'une personne de plus de 11 ans.

Fait le :

A :

Signature