AUTORISATION

DE TRANSPORT DE L’ENFANT

Je, soussigné(e) *[Nom, prénom du particulier employeur]*

demeurant au *[Adresse du particulier employeur]* ,

autorisons *[Choisir entre]* Madame/Monsieur *[Nom, prénom du salarié]* ,

demeurant au *[Adresse du salarié]* ,

*[Opter pour le ou les cas selon que le particulier employeur autorise l’assistant maternel et/ou un autre*

*conducteur à transporter l’enfant]*

**Cas n° 1 :**

à transporter notre enfant *[Nom, prénom de l’enfant]* dans son véhicule selon la législation en vigueur (équipement des sièges, assurance du véhicule comprenant la clause particulière de couverture pour le transport de l’enfant accueilli) et dans les meilleures conditions de sécurité.

**Cas n° 2 :**

à faire transporter notre enfant *[Nom, prénom de l’enfant]* , en sa présence permanente et impérative, par et dans le véhicule de *[Identité du conducteur]* selon la législation en vigueur (équipement des sièges, assurance du véhicule comprenant la clause particulière de couverture pour le transport de l’enfant accueilli) et dans les meilleures conditions de sécurité.

Références de l’assurance automobile du conducteur :

Société d’assurance :

Adresse :

Téléphone :

Numéro de sociétaire :

Fait à , le *[Préciser le lieu et la date]*

**Signature du particulier employeur**

*[L’attestation est remise au salarié et une copie est conservée par le particulier employeur.]*