



Autorisation parentale pour les candidats mineurs

Je soussigné M. / Mme,

Nom : Prénom :

Demeurant ,
Adresse :

Code Postal : Ville

Téléphone :

Certifie par la présente, autoriser mon fils / ma fille /
Nom : Prénom :

Né(e) le : / /

à

Code Postal : Ville

Demeurant même adresse,

autre adresse :

Code postal : Ville

Téléphone :

à s'inscrire à une session de formation au permis bateau, option côtière / hauturière,
auprès de PERMIS-BATEAU-BRETAGNE
Établissement de formation agréé n°035020 /2009
26 rue des Planches
35000 - RENNES

Je l'autorise également à s'inscrire et à se présenter à l'examen prévu par la Direction
des Affaires maritimes du département d'Ille-et-Vilaine (DDAM 35).

Pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à

Date :

Signature *(bon pour accord)*