



**Transport adapté**  
Attestation d'autonomie à des fins de transport

**Identification du client**

Nom complet : \_\_\_\_\_

Numéro de client : \_\_\_\_\_

**Attestation et identification du déclarant**

Par la présente, je soussigné déclare être le représentant légal du client identifié ci-dessus.  
J'atteste que ce client est suffisamment autonome pour être laissé seul et sans surveillance :

1. À toute destination demandée (Incluant les points de correspondance)
2. Au domicile seulement (spécifiez l'adresse)

\_\_\_\_\_  
Numéro civique Rue Ville Code postal

3. Autre adresse (spécifiez l'adresse)

\_\_\_\_\_  
Numéro civique Rue Ville Code postal

**Je m'engage à informer exo de toute modification à cette attestation, le cas échéant.**

Déclarant (écrire les renseignements demandés en lettres moulées) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec le client : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone

Domicile : \_\_\_\_\_ Travail : \_\_\_\_\_ Urgence : \_\_\_\_\_

J'autorise exo à consulter quiconque ayant un lien avec le déclarant et la présente attestation.

Signature du déclarant : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_