

Envoyez ce formulaire à : Penquis Transportation Brokerage 262, rue Harlow

Boîte postale 1162

Bangor, ME 04402-1162 1-855-437-5883

## Formulaire de consentement parental

Moi,, affirme par la présente que je suis le tuteur légal de :			
Nom, Prénom, MI	Numéro d'identification du membre MaineCare et date de naissance		
Enfant 1 :			
Enfant 2 :			
Enfant 3:			
Enfant 4 :			
Je consens à :		Entourez la première réponse :	
Véhicule d'agence (Lynx Mobility Services et/ou KVVAN) : Je donne à Penquis Transportation Brokerage mon consentement pour organiser le transport à l'aide d'un véhicule d'agence sans la présence d'un adulte approuvé.			
Bénévoles approuvés par le DHHS : j'autorise Penquis Transportation Brokerage à organiser le transport en utilisant un bénévole formé par le DHHS sans la présence d'un adulte approuvé.			
Entreprises tierces (service d'ambulance ou service de transport en voiture) : J'autorise Penquis  Transportation Brokerage à organiser le transport en utilisant des entreprises tierces sans la présence d'un adulte approuvé.			
Remboursement des amis et de la famille : Je donne mon conser pour organiser le transport en utilisant un ami ou un membre de la de kilométrage en vigueur.		Oui ou non	
Contact d'urgence 1 :	Numéro de téléphone ( )	-	
ontact d'urgence 2 : Numéro de téléphone ( )		-	
Votre signature : Date du jour :			
Nom imprimé :		_	
Ce formulaire de consentement parental entre en vigueur dès sa signature date de signature, sauf demande écrite d'une personne autorisée à le rési de toute responsabilité, cause d'action ou réclamation relative à son transpas le déroulement du transport et suivront toutes les instructions du chau s'appliquer, Penquis ne sera plus en mesure de transporter le mineur sans de tutelle.	lier. Par la présente, je consens et dégage Penquis et ses port. Je déclare que mon/mes enfant(s) ne perturbera/ne uffeur. Je comprends que si l'un des facteurs ci-dessus ce	s sous-traitants perturberont sse de	
POUR USAGE INTERNE :			
DATE DE RÉCEPTION PAR PENQUIS	MEMBRE DU PERSONNEL DE PENQUIS		



Envoyez ce formulaire à : Penquis Transportation Brokerage 262, rue Harlow

Boîte postale 1162

Bangor, ME 04402-1162 1-855-437-5883

## COURTAGE EN TRANSPORT PENQUIS

## CONSENTEMENT ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

1. Moi,	(nom du tuteur légal) résidant à		
	(Adresse) joignable à (	)	(téléphone
numéro) affirme par la présente	e que je suis le tuteur légal de :		
	(nom du mineur). Sa date de naissanc	ee est le//	<u>.</u>
	(nom du mineur). Sa date de naissand	ee est le//	·
	(nom du mineur). Sa date de naissand	e est le//	<u>.</u> :
	(nom du mineur). Sa date de naissand	e est le//	
2. Je consens à ce que le mineur no	nmmé ci-dessus voyage avec tout fournisseur de trans	oort prévu par le	
Courtage en transport Penquis	dans le cadre de son transport pour transport médical	non urgent.	
3. En donnant ce consentement et co	ette décharge de responsabilité, je déclare par la prés	ente que le mineur nommé ci	-dessus
est parfaitement capable d'être	transporté sans escorte adulte; ne sera pas perturbate	eur; suivra toutes les règles	
communiquées par le conducte de soutien.	eur; et n'a pas besoin d'une escorte pour fournir un sou	itien émotionnel ou tout autre	type
4. Je comprends que si des changer	ments sont apportés aux facteurs énoncés au paragra	ohe 4, Penquis ne transporte	a plus le
mineur sans escorte.			
5. J'accepte d'informer Penquis dans	s les 48 heures de tout changement dans la tutelle lég	ale du mineur nommé ci-dess	us et
d'informer Penquis du nom et d	de l'adresse du nouveau tuteur légal.		
6. J'accepte d'informer Penquis dans l	le cas où le membre nommé ci-dessus aurait fait preuve	d'un comportement perturbate	eur ou
conduite potentiellement dangere	euse, en particulier lors du transport dans n'importe quel d	environnement.	
nature du tuteur :	Date du jour	·:	
yous avez des questions concernant ce	e formulaire, veuillez appeler Penquis Transportation E	Brokerage au (855)	
Со	onsentement et décharge de Penquis Rév. : 01/11/202	1	
JR USAGE INTERNE :			
E DE RÉCEPTION PAR PENQUIS	MEMBRE DU PERSONNEL	DE PENQUIS	