

Nom:

Prénom :

Adresse:

Contacts:

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....

Profession.....

Titulaire du Passeport, de la CNIB ou de la CIC n°.....

Délivré (e) lepar.....

Autorise ma fille mon fils (nom, prénoms).....

.....

Né (e) leà

à

.....

En foi de quoi, je lui délivre la présente autorisation pour servir et valoir ce que de droit

Fait àle.....

Signature