Vos Prénoms et nom
Votre Adresse :
Votre Téléphone :
Votre Email :

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) …. ………………………………..………………………..…………………………….

Né(e) le ………………………… à …………………………..……………………………………………

Demeurant à ………………………………………………………….…………………………………….

Titulaire du Passeport ou Carte Nationale d’Identité N° ……………………….………………………

délivré (e) le ……….………….…….. par ………..……………..………………………………………

Autorise mon enfant ……………………………………………………………. de sexe …………….

Né(e) le ………………………… à …………………………..……………………………………………

A …………………..…………………………………………………………………………………………...

…………………..…………………………………………………………………………………………...

En foi de quoi la présente autorisation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à …………………………….………, le ………………………….

 Signature de l’Intéressé (e)