

AUTORISATION PARENTALE POUR UN MINEUR

Je soussigné(e) _____

En qualité du : Père . Mère

Date de naissance : _____

Titulaire de la CIN / ou Passeport n°. : _____ délivré(e) le : _____

N°.du téléphone : _____

Email (en majuscule) : _____

AUTORISE mon /mes enfant(s):

- _____ né(e)le _____ Passeport n°. : _____
- _____ né(e)le _____ Passeport n°. : _____
- _____ né(e)le _____ Passeport n°. : _____
- _____ né(e)le _____ Passeport n°. : _____

À voyager en __ESPAGNE__ du _____ au _____,

Accompagné(e) de Mr. /Mme. _____

De nationalité : _____; Titulaire du Passeport N°: _____

Lien de parenté : _____

Motif du voyage en _____: _____

Fait à _____, le _____

Signature (À légaliser auprès de la Municipalité)