

AUTORISATION POUR ENFANT NON ACCOMPAGNE DE SES PARENTS

Je soussigné(e) : _____
né(e) le : _____
origine : _____
domicilié(e) à : _____

certifie avoir le plein exercice de la puissance parentale sur le/la mineur(e) désigné(e)
ci-dessous :

nom, prénom : _____
né (e) : _____
origine : _____
domicilié(e) : _____

et l'autorise à se rendre à/au/en _____ accompagné(e) de :

nom, prénom : _____
né (e) : _____
origine : _____
domicilié(e) : _____

Cette autorisation est valable jusqu'au : _____

Signature du requérant :

Le Contrôle des habitants de la commune de Chamoson atteste que le requérant est
bien domicilié sur son territoire communal.

Chamoson, le :

Seau et signature :