



Autorisation de voyage pour mineurs de moins de 16 ans

Je soussigné(e)

Prénom :

Nom :

Résidant à

Adresse

Code Postal

Ville

Être détenteur de l'autorité parentale de

Nom de l'enfant

Prénom de l'enfant :

Et délègue la charge de l'encadrement et de la responsabilité de l'enfant à

Prénom :

Nom :

Acceptant par la signature le présent document.

Fait à

En deux exemplaires

Les parents de l'enfant

Lu et approuvé

L'adulte responsable

Lu et approuvé