

**ATTESTATION D'AUTORITE PARENTALE**

Je soussigné (*Nom et prénoms de la personne exerçant l'autorité parentale*)

.....

Age :.....Profession : .....

Autorité exercée sur le mineur .....

Adresse complète : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

autorise par la présente le ou la nommé(e) :

Nom & Prénoms : .....

Age :.....

Profession : .....

Adresse complète :

.....

.....

Téléphone : .....

E-mail : .....

qui demande l'établissement d'un passeport ordinaire.

Fait à .....

Signature :.....