



AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE SUISSE DELIVREE A UN(E) MINEUR(E) PAR LA PERSONNE RESPONSABLE

Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : _____
Adresse : _____

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

Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : _____
Adresse : _____

Et l'autorise à se rendre:

À : _____
Pays : _____
Période : _____

Sous la responsabilité de:

Nom : _____
Prénom : _____
Né(e) le : _____
Adresse : _____

Date: _____ L'autorité parentale (signature): _____

Le contrôle des habitants de la commune de _____ atteste que ladite formule a été présentée par _____ et confirme qu'il/elle a l'exercice de l'autorité parentale sur l'enfant susnommé:

Date: _____ Timbre et signature: _____