



AUTORISATION RELATIVE AUX DÉPLACEMENTS D'ENFANTS
MINEURS

Nous, _____ et _____

soussignés, par la présente autorisons notre (nos) enfant(s) mineur(s) :

| Nom de l'enfant | N°. de passeport | Date de naissance | | |
|-----------------|------------------|-------------------|------|------|
| | | Année | Mois | Jour |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

à voyager au _____

pour la période du _____ au _____

accompagné(s) de _____
(nom l'accompagnateur)

qui est le (la) _____
(lien avec l'enfant / les enfants)

Signature de la mère

Signature du père

Adresse : _____

Adresse : _____

Signé et déclaré devant moi à la
Ville de Dollard-des-Ormeaux

ce _____ jour de _____

Commissaire à l'assermentation