

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Nom et prénoms : _____
Profession : _____
né(e) le : _____
à (Lieu) : _____
PP N° : _____
Établi(e) le : _____ à _____

Autorise mes enfants

1) Nom et prénoms : _____
né(e) le : _____
Extrait N° : _____
Adresse complète : _____
2) Nom et prénoms : _____
né(e) le : _____
à (Lieu) : _____
Extrait N° : _____
Adresse complète : _____

À (motif : par exemple se faire établir un passeport biométrique)

En foi de quoi, cette Autorisation parentale est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Berne, le _____

Signature :