**Autorisation de sortie du territoire suisse délivrée à un(e) mineur(e) par la personne responsable**

 Nom :

 Prénom :

 Né(e) le :

 Adresse : Rue n°, NPA Localité

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

 Nom :

 Prénom :

 Né(e) le :

 Adresse : Rue n°, NPA Localité

Et autorise à se rendre :

 À :

 Pays :

 Période :

Sous la responsabilité de :

 Nom :

 Prénom :

 Né(e) le :

 Adresse : Rue n°, NPA Localité

Date : L’autorité parentale (signature) :

Le contrôle des habitants de la commune de Soyhières atteste que ladite formule a été présentée par et confirme qu’il/elle a l’exercice de l’autorité parentale sr l’enfant susnommé(e).

Date : Timbre et signature :