

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e)-----

Age-----ans. Profession -----

Adresse complète-----

-----N° Tél-----

déclare par La présente, être la personne à prévenir en cas de besoin en
faveur de:

NOM et Prénom -----

Age-----ans. Profession -----

Adresse complète-----

-----N° Tél-----

Et l'autorise à se rendre -----

-----Pour-----

Lomé, le

Signature