

# PERSONNE A PREVENIR

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