

MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES ET EUROPEENNES

Consulat Général de France à Beyrouth Liban

AUTORISATION PARENTALE

| Je soussigné(e), | Mme | | ••• |
|--|---|---|---------------------|
| détenteur/trice de l' | autorité parentale, autor | ise les enfants suivants : | · • • • |
| Nom | Prénom | Date de naissance | Adresse |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| pour se rendre chez demeurant dans le cadre de ¹ . J'autorise en outre | M., Mme | auài àé de l'enfant (hospitalisation | à prendre, en cas |
| | Fait à Le | | |
| | Signat | ure du/des parents ou de l'a | utorité qualifiée : |
| | | | |
| • | cueillants précédée ascrite « lu et approuvé > | > | |

¹préciser le motif du séjour (vacances scolaires, séjour touristique, soins, autres...)