

**MINEUR SEJOURNANT EN FRANCE
SANS ETRE ACCOMPAGNE D'UNE PERSONNE INVESTIE DE L'AUTORITE PARENTALE**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	

Investi(e) de l'autorité parentale sur le mineur :

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	

En qualité de :

--

Autorise l'autorité consulaire française compétente à lui délivrer un visa d'entrée en vue d'un séjour dans l'espace Schengen où il sera accueilli par :

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
Du :	
Au :	
Motif du séjour :	

J'autorise en outre l'accueillant à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé du mineur précité.

Fait à :	Date :
Signature de la personne investie de l'autorité parentale :	

Fait à :	Date :
Signature de la personne investie de l'accueillant :	