

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

domicilié(e) à

AUTORISE l'enfant mineur :

né le _____

à effectuer un changement d'adresse pour :

Fait à _____ *, le* _____

*Vu pour légalisation de la signature
apposée ci-contre(*)*

le père ou la mère

(*) a effectuer au domicile de la personne responsable qui a signé