**ATTESTATION PARENTALE AUTORISANT L’ÉTABLISSEMENT**

**D’UN PASSEPORT ET/OU D’UNE CARTE NATIONALE D’IDENTITÉ**

**POUR UN MINEUR**

Je soussigné(e),

NOM : ……………………………………………………………………………………………………………

Prénoms : …………………………………………………………………………………..……….….

Né(e) le : ……………………………………… à …………………………………………….……..

Demeurant : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Agissant en qualité de ❒ père ❒ mère ❒représentant légal

Autorise la délivrance : ❒ de la carte nationale d’identité

 ❒ du passeport

pour mon enfant :

NOM : ……………………………………………………………………………………………………………

Prénoms : ………………………………………………………………………………………..….….

Né(e) le : ……………………………………… à …………………………………………….……..

Je certifie l’exactitude de ces déclarations.

Fait à …………………………….

Le…………………………………

 Signature