



# AUTORISATION PARENTALE

MON IDENTITÉ		<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur/Tutrice
Prénoms :				Nom :
Date et lieu de naissance :				A :
Numéro du passeport/CNI :				
Adresse actuelle du lieu de résidence:				
				Code postal :
Téléphone :	Email:			

MES ENFANTS				
① Prénoms :				Nom :
Date et lieu de naissance :				A :
Sexe :	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	Demande:	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport
② Prénoms :				Nom :
Date et lieu de naissance :				A :
Sexe :	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	Demande:	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport
③ Prénoms :				Nom :
Date et lieu de naissance :				A :
Sexe :	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	Demande:	<input type="checkbox"/> CNI <input type="checkbox"/> Passeport

PERSONNE ACCOMPAGNATRICE		<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mlle
Relation avec cette personne (spécifier) ex. frère, sœur, oncle :				
Prénoms :				Nom :
Date et lieu de naissance :				A :
Numéro du passeport/CNI :				
Téléphone :	Email:			
J'autorise mes enfants à se faire établir un passeport / une Carte Nationale d'Identité sénégalaise par les services compétents du Ministère de l'Intérieur et seront accompagnés par mon représentant ci-dessus. Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.				
Signé à				Signature :
Date :				<i>(la personne qui donne le consentement)</i>

<i>Partie réservée à l'administration</i>		Pour l'Ambassadeur et par délégation
N° _____		
<i>Signature de l'autorité</i>		