

AUTORISATION PARENTALE

(Autorisant une personne physique à agir)

Je soussigné

Date et lieu de naissance.....

Profession:

Adresse : Via (rue)..... n°.....

Cap..... Ville:

document d'Identité (Passeport, CNIB,CIC)n°.....

Délivré(e) le : Par :

Autorise nom et prénom(s).....

..... Date et lieu de naissance.....

..... Titulaire

délivré..... par.....

..... à (*motif*).....

né(e) à

Titulaire

délivré..... par.....

.....

En foi de quoi la présente autorisation lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Milan le.....

Signature