



MAIRIE DE PORT-GENTIL

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Mr. Mme : _____

De nationalité : _____ Profession : _____

Carte Nationale d'Identité n° _____

Permis de conduire n° _____ ou Passeport n° _____

Carte de Séjour n° _____

En qualité de père /mère, détenteur : détentrice de l'autorité parentale, autorise l'enfant

Nom & Prénom : _____

Date & lieu de naissance : _____

A quitter le territoire Gabonais pour se rendre à / au _____

- ☐ Pour des raisons d'étude
- ☐ Pour des raisons médicales
- ☐ Pour des vacances
- ☐ Pour un séjour touristique
- ☐ Autre raisons

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

Fait à Port-Gentil, le

Signature du Parent

Le Maire