



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr/Mme.....

De nationalité.....

Profession: Domicilié(e) à TÉL:

Carte nationale d'identité N°

Carte de séjour N°

Permis de conduire ou Passeport N°

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

Nom(s) & Prénom :

Date & lieu de naissance :

A quitter le territoire Gabonais pour se rendre à/au

Pour des raisons (cocher la case correspondante) :

- ☐ D'études
- ☐ Médicales (Santé)
- ☐ Vacances Touristiques
- ☐ Autres raisons :

En foi de quoi le présent certificat a été établi pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Port-Gentil, le

Signature du Parent

Le Maire