



ADULTE REFERENT – ENFANT MINEURE :

Je soussignée, Madame, Monsieur, _____

Née) le _____ domicilié(e) au _____

Tél : _____, m'engage en qualité de référent adulte.

Conformément à la loi du 04/07/2001, à soutenir Madame _____

née le _____ dans sa décision d'IVG.

Fait à _____, le _____

Signature :