

## AUTORISATION PARENTALE MINEUR

Je soussigné .....  
demeurant au (adresse complète) .....

.....  
.....  
agissant en qualité de « Père / Mère » autorise « Mon Fils / Ma  
Fille » (prénom et nom de votre enfant) à participer au stage de  
formation AMFPC organisé à (lieu) ..... ,  
du (dates) ..... au .....

Vous priant de bien vouloir prendre en compte cette demande,  
veuillez agréer, Madame/Monsieur, l'expression de mes sentiments  
distingués.

Nom Prénom

Signature

Date