

NOM ET PRENOMS :.....  
PROFESSION :.....  
ADRESSE GEOGRAPHIQUE :.....  
TELEPHONE :.....  
BUREAU : .....  
DOMICILE :.....  
CELLULAIRE :.....  
MAIL :.....

**AUTORISATION PARENTALE**

JE, SOUSSIGNE (E).....  
N PASSEPORT OU DE LA CARTE D'IDENTITE :.....  
AUTORISE (MON FILS OU MA FILLE) .....

.....  
NE (E) LE .....A SE FAIRE ETABLIR UN  
PASSEPORT A L'AMBASSADE DE COTE D'IVOIRE A OTTAWA  
(CANADA). EN FOI DE QUOI, LA PRESENTE AUTORISATION EST  
DELIVRÉE POUR SERVIR ET VALOIR CE QUE DE DROIT.

FAIT A OTTAWA LE,

**SIGNATURE**

PÈRE.....MERE.....

TUTEUR .....TUTRICE.....

**SIGNATURE DE L'AUTORITÉ**