



COMMUNE DE FAHY – Route de la Halle 79D – 2916 FAHY

Tél. 032 / 476 66 68
CCP 25-2139-3
fahy.commune@bluewin.ch

AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE SUISSE DELIVRE A UNE MINEURE PAR LA PERSONNE RESPONSABLE

Nom : _____
Prénom : _____
Née le : _____
Adresse : _____

Certifie avoir le plein exercice de la puissance parentale sur la mineure désignée ci-dessous :

Nom : _____
Prénom : _____
Née le : _____
Adresse : _____

Et l'autorise à se rendre :

A : _____
Pays : _____
Période : _____

Sous la responsabilité de :

Nom : _____
Prénom : _____
Né (e) le : _____
Adresse : _____

Date : _____

L'autorité parentale : _____

Le Contrôle des habitants de la commune de Fahy atteste que ladite formule a été présentée par _____ et confirme qu'elle a l'exercice de l'autorité parentale sur l'enfant susnommé.

Date : Fahy, le _____

Timbre et signature : _____