



**AUTORISATION DE SORTIE**

Autorisation de sortie du territoire suisse délivrée à un(e) mineur(e) par la personne responsable :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No passeport/carte d'identité : \_\_\_\_\_

Certifie avoir le plein exercice de la puissance parentale sur le/la mineur(e) désigné(e) ci-dessous :

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

No passeport/carte d'identité : \_\_\_\_\_

Et l'autorise à se rendre à : \_\_\_\_\_

**ACCOMPAGNE(E) DE :**

\_\_\_\_\_

La présente autorisation est valable du \_\_\_\_\_ jusqu'au \_\_\_\_\_

Contrôle des habitants :  
1694 Villorsonnens

Le Requérant :