

**AUTORISATION PATERNELLE
DELIVREE AUX ENFANTS MINEURS**

Prière remplir les rubriques en lettres majuscules

A : Téhéran , le :

Je soussigné , Monsieur

Nom et prénom du père

né le :

date de naissance

à :

Lieu de naissance - Wilaya

demeurant

adresse complète

déclare posséder le plein exercice de la puissance paternelle sur l'(es) enfant(s) mineur(s) ci-après

Nom	Prénom	Date de naissance	lieu de naissance

et l'(es) autorise à sortir du Territoire National

non accompagné(s) , accompagné(s) de : (cocher la case appropriée)

Nom et prénom de l'accompagnateur(trice)

Lien de parenté avec l'(es) enfant(s)

La présente autorisation est valable trois (3) mois à compter de la date de délivrance.

Signature :

JOINDRE DEUX PHOTOS PAR ENFANT