

REPUBLIQUE FRANÇAISE  
PREFECTURE DE LA HAUTE-MARNE

---

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE DU TERRITOIRE  
METROPOLITAIN DE MINEUR ETRANGER  
PARTICIPANT A UN VOYAGE SCOLAIRE  
A L'INTERIEUR DE L'UNION EUROPEENNE

---

Je soussigné(e)                      **NOM**                                      **Prénoms**  
Né(e) le                                      à  
Domicilié(e) à

Agissant en qualité de (1) : père, mère, parent exerçant le droit de garde, tuteur  
Autorise le (ou les) mineur(s) :

NOM	Prénoms	Date et lieu de naissance

À participer au voyage organisé par (2) :

✦ Dates du voyage :

✦ Pays de destination et éventuellement pays de transit :

➤ L'enfant possède un document de voyage individuel n°  
délivré le                                      par

*Je déclare sur l'honneur* (1)

☞ Avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard de ce mineur et n'être ni divorcé(e), ni en instance de divorce ou de séparation de corps.

☞ être investi(e) du droit de garde (ou) de la tutelle à l'égard de ce mineur.

Date :

(1) *Rayer les mentions inutiles*

(2) *Nom et adresse de l'établissement*