

# LETTRE DE CONSENTEMENT

Mineurs de plus de 16 ans voyageant à l'étranger  
Assurance SWT obligatoire pour les mineurs



Je (nous) soussigné(s)

Nom(s) complet(s)

Demeurant

Adresse complète

Code Postal et Ville

Téléphone(s)

Domicile

Mobile

Courriel

Adresse de messagerie

Père  Mère  Tuteur

Tutrice  Autre (précisez) \_\_\_\_\_

Du jeune mineur

Nom complet du jeune

Date et lieu de naissance

jj/mm/aaaa

Lieu

Passeport – C.N.I

Numéro du document

Date de délivrance (jj/mm/aaaa)

Autorité émettrice

Pays de délivrance du document d'identité

**Autorise(nt) ce dernier à se rendre :**

Destination

Ville et Pays

Date du séjour

Du (jj/mm/aaa)

Au (jj/mm/aaaa)

Type de séjour

(Cours de langue, séjour linguistique, ...)

Type d'hébergement

En famille  Résidence  Autre \_\_\_\_\_

Précisez

Prestataire local

Adresse complète

Code Postal et Ville

Téléphone

Fait à \_\_\_\_\_

Lieu

le \_\_\_\_\_

Date (jj/mm/aaaa)

Signature(s) de la(les) personne(s) donnant leur consentement