

**AUTORISATION PARENTALE**  
*(Pour les mineurs de moins de 18 ans)*

Je soussigné(e), Mr \_\_\_\_\_  
Mme \_\_\_\_\_  
Autre qualité \_\_\_\_\_

Détenteur(s) de l'autorité parentale, autorise l'enfant,

Nom \_\_\_\_\_  
Prénom \_\_\_\_\_  
Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_/  
Demeurant \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A s'inscrire à **FORM'ACTION** – Ecole de Travail Social –  
41, Lotissement Dugazon de Bourgogne – ZAE – Petit-Pérou  
97139 LES ABYMES

Pour passer le(s) épreuve(s) de sélection pour la rentrée \_\_\_\_\_ en vue d'intégrer la  
formation préparant au \_\_\_\_\_.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

★ Pièce justificative à joindre obligatoirement : Pièce d'identité du parent