

**AUTORISATION PARENTALE**

*(Pour les mineurs – - de 18 ans)*

Je soussigné(e), Mr \_\_\_\_\_

Mme \_\_\_\_\_

Autre qualité \_\_\_\_\_

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

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

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