

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