الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ministère des affaires étrangères
Consulat d'Algérie à Bordeaux

وزارة الشؤون الخارجية
القنصلية الجزائرية ببوردو

AUTORISATION PATERNELLE
(délivrée à des mineurs de nationalité Algérienne)

Dossier Nº /

Le Consul de la République Algérienne Démocratique et Populaire à Bordeaux

Atteste que M : _____

Né(e) le _____ **à** _____

Domicilié(e) à : _____

Possède le plein exercice de la puissance paternelle sur le (s) mineur (s) ci-après :

Nom et Prénoms	**Date et lieu de naissance**
_____	_____ **à** _____
_____	_____ **à** _____
_____	_____ **à** _____
_____	_____ **à** _____
_____	_____ **à** _____

Et les autorise à se rendre de _____ **à** _____

Le (s) mineur (s) susnommé (s) seront accompagné (s) par : _____

Valable à partir du _____ **Au** _____

Pour un voyage aller-retour.

Signature du père ou du tuteur