**Autorisation parentale**

**(A qui de droit)**

 Je soussigné---------------------------------------------------------

 Titulaire de la pièce d’identification (CNI- Passeport), portant

 n°----------------------------------------------------------------------

 Délivrée le-----------------------------------à------------------------

 Et valide jusqu’au---------------------------------------------------

 Autorise mon enfant------------------------------------------------

 De sexe------------------------------------né (e) le------------------

 A-----------------------------------------------------------------------

 A déposer une demande de passeport biométrique

 sénégalais.

 *Fait à----------------------------le------------------------------------*

 **Le parent**