

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné (é)
I, Underdesigned

Passeport/Cni/Carte Consulaire n°
Passport/Nic/Consular Card n°

Délivré le à
Issued on at

Adresse (address).....

Numéro de téléphone (Phone number).....

Autorise le regroupement familial de mon enfant

Nom(Surname).....

Prénom (Given names).....

Date et lieu de naissance.....
(Born at, on the)

Légalisation
Autorité compétente

Fait à Rome, le.....
Done at Rome, on

(Signature parent)