



# الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

Ambassade d'Algérie à Varsovie

سفارة الجزائر بوارسو

Nr /SC/VAR/

## **AUTORISATION PATERNELLE** **(délivrée à des mineurs de nationalité Algérienne)**

L'Ambassade de la République Algérienne Démocratique et Populaire à Varsovie,

Atteste que Monsieur : .....

Né le : .....à.....

Domicilié en (**Pologne**) à : .....

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

| Nom(s) & Prénom(s) | Date & Lieu de naissance |
|--------------------|--------------------------|
| 1.....             | .....                    |
| 2.....             | .....                    |
| 3.....             | .....                    |
| 4.....             | .....                    |
| 5.....             | .....                    |
| 6.....             | .....                    |

Et les autorise à se rendre à de .....à.....

Le (s) mineur (s) sus-nommé (s) seront accompagné (s) par : .....

Valable à partir du .....au.....

Pour un voyage aller-retour.

Signature du père ou du tuteur

Fait à Varsovie, le