

**CONSULAT GENERAL DU SENEGAL  
A CASABLANCA**

\*\*\*\*\*

34 Boulevard Idriss SLAOUI

Anfa – Casablanca

Tél. : 0522.39.00.43/fax : 0522.39.09.77

\*\*\*\*\*



**AUTORISATION PARENTALE**

*Je soussigné, Mr .....*

*Né le.....à .....*

*Titulaire du Passeport / CIN n° .....Délivré le.....*

*à.....et de la carte consulaire N°...../CGSC/.....du .....*

*Autorise mon enfant .....*

*Né (e) le ..... à .....*

*Titulaire du passeport // sauf conduit n° .....*

*A voyager avec Mr (Mme) .....*

*Titulaire du passeport n° .....*

*Sur le trajet.....*

*En foi de quoi, cette présente lui est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.*

**LEGALISATION**

**SIGNATURE DU PERE**