

**ÉCHANGES INDIVIDUELS DE MOYENNE DURÉE
- PROGRAMME BRIGITTE SAUZAY -**

**TRANSFERT DE L'AUTORITÉ PARENTALE CONCERNANT UN ÉLÈVE MINEUR
PARTICIPANT A UN ÉCHANGE INDIVIDUEL D'ÉLÈVES DE MOYENNE DURÉE**

À COMPLÉTER UNIQUEMENT PAR VOIE ÉLECTRONIQUE

Je / Nous soussigné(e)s :

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____ À : _____
Agissant en qualité de : père mère tuteur
Domicilié(e) :
.....
.....

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____ À : _____
Agissant en qualité de : père mère tuteur
Domicilié(e) :
.....
.....

Transfère / Transférons la garde concernant mon / notre fils – ma / notre fille :

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____
Domicilié(e) à :
.....
.....

À la (aux) personne(s) ci-dessous désignée(s) :

Nom : _____ Prénom : _____
Nom : _____ Prénom : _____
Domicilié(s) :
.....
.....

Fait à :

Date : _____ Signature père : _____ Signature mère : _____