



MINISTÈRE DES RELATIONS EXTÉRIEURES
CONSULAT GÉNÉRAL DU BRÉSIL À PARIS

AUTORISATION DE VOYAGE AU BRÉSIL POUR MINEUR(E)

Je soussigné(e) / Nous soussigné(e)(s) autorise(ons) le(a) mineur(e) ci-dessous :

Prénom(s) et nom(s) (dans cet ordre, sans abréviations) : _____,

n° du passeport : _____, délivré par : _____, date d'émission :

_____/_____/_____, sexe : _____, né(e) le : ____/____/_____, à : _____,

pays : _____, à voyager à destination du Brésil et se déplacer sur le territoire brésilien, pendant la période du
____/____/_____ au ____/____/_____.

1 PARENT 1

Prénom(s) et nom(s) (dans cet ordre, sans abréviations) :

Nationalité :

Situation de famille :

Adresse :

Pièce d'identité / passeport n° :

Fait le :

Délivré par :

Faite à : _____, le ____/____/_____

Signature

LÉGALISATION DE SIGNATURE
(à la Mairie ou chez un notaire)

2 PARENT 2

Prénom(s) et nom(s) (dans cet ordre, sans abréviations) :

Nationalité :

Situation de famille :

Adresse :

Pièce d'identité / passeport n° :

Fait le :

Délivré par :

Faite à : _____, le ____/____/_____

Signature

LÉGALISATION DE SIGNATURE
(à la Mairie ou chez un notaire)