



N° \_\_\_\_\_/ATL/SC/2020

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ Profession: \_\_\_\_\_

Adresse complète: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No. de téléphone: \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de Père, Mère, Tuteur, Parent investi du droit de garde (1), autorise  
l'établissement d'un Titre de voyage, Laissez-passer, Passeport, Carte Consulaire ou autre;

En faveur du, de la, Mineur (e):

Nom et Prénoms: \_\_\_\_\_

Age: \_\_\_\_\_ Profession: \_\_\_\_\_

Adresse complète dans le pays de résidence: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No. de téléphone: \_\_\_\_\_

Londres, le \_\_\_\_\_

**Signature du Représentant légal**

Vu pour la certification matérielle  
de la signature de Mlle /Mme /Mr:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Londres, le \_\_\_\_\_

**Signature du Chef de Mission**

***NB: (1) Rayer les mentions inutiles (2) Joindre la photocopie matérielle de la pièce d'identité du parent***

Tel: +44 (0)20 7263 7522

Email: [contact@togoembassy london.com](mailto:contact@togoembassy london.com) ; [ambassadetogo.londres.uk@gmail.com](mailto:ambassadetogo.londres.uk@gmail.com) Website: [www.togoembassy london.com](http://www.togoembassy london.com)

UNITS 3, 7 & 8 LYSANDER MEWS, LYSANDER GROVE, LONDON, N19 3QP