



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE

AUTORISATION PARENTALE/PARENTAL AUTHORIZATION

(Pour enfant de 1 à 17 ans/For children from 1 to 17 years old)

Je soussigné (e) / I the undersigned (nom/prénom)/(surname/given name) _____

Age _____ ans/years old Profession _____

Adresse/Address _____

_____ No. Tél./Phone number _____

Déclare, par la présente, être la personne à prévenir en cas de besoin en faveur de/ Declare, hereby, to be the person to be notified if necessary in favor of

Nom/Prénoms - Surname/Give names _____

Adresse/Address _____

_____ No. Tél./Phone number _____

Et l'autorise à se rendre/And authorize him/her to go to _____ pour/for _____

Fait à,/In _____, le/on _____

Signature des parents/Parents signature

Vu pour la certification matérielle de la signature de/
Seen for hardware certification of the signature of: _____

Kuwait city le/on _____

L'Ambassadeur

Mohamed Saad OURO-SAMA

N.B: Frais de légalisation/ Legalization fees : 5 KD