

**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 :