



# Lettre de consentement recommandée pour enfant voyageant à l'étranger

La lettre ci-dessous est un modèle fourni par Affaires mondiales Canada. Le présent formulaire doit être signé par les parents pour attester que le voyage de leur enfant est fait avec leur permission. Le personnel douanier pourrait demander ce document pour toute personne mineure voyageant à l'extérieur du pays sans ses parents.

## À qui de droit,

Je / Nous,

\_\_\_\_\_ ,  
*nom(s) complet(s) du / des parent(s) / de la / des personne(s) donnant consentement*

Adresse :

\_\_\_\_\_ ,  
*rue, ville province / état, pays*

Téléphone et adresse de courriel :

\_\_\_\_\_ ,  
*téléphone adresse de courriel*

suis / sommes le / les parent(s), le / les tuteur(s), la / les personne(s) autorisée(s) ou l'organisme ayant le droit de garde, le droit de tutelle, le droit d'accès ou l'autorité parentale de l'enfant suivant :

## Renseignements sur l'enfant

Nom :

\_\_\_\_\_ ,  
*nom complet de l'enfant*

Date et lieu de naissance :

\_\_\_\_\_ ,  
*jj/mm/aaaa ville, province / état*

Numéro et date de délivrance du passeport (si disponible) :

\_\_\_\_\_ ,  
*numéro jj/mm/aaaa*

Autorité émettrice (si disponible) :

\_\_\_\_\_ ,  
*pays de délivrance du passeport*

Numéro d'enregistrement du certificat de naissance :

\_\_\_\_\_ ,  
*numéro*

Autorité émettrice du certificat de naissance :

\_\_\_\_\_ ,  
*province / territoire de délivrance du certificat de naissance*

## Renseignements sur la personne accompagnatrice (ne rien inscrire si l'enfant voyage seul)

J'autorise / Nous autorisons notre enfant à voyager avec

Nom :

\_\_\_\_\_ ,  
*Jeffrey Dubé Shaink, Camille Montmarquette*

Lien de cette personne avec l'enfant :

\_\_\_\_\_ ,  
*nom complet de la personne accompagnatrice*

\_\_\_\_\_ ,  
*Entraîneurs*

\_\_\_\_\_ ,  
*entraîneur, groupe avec son équipe*

Numéro et date de délivrance du passeport :

\_\_\_\_\_ ,  
*numéro jj/mm/aaaa*

Autorité émettrice :

\_\_\_\_\_ ,  
*Canada*

\_\_\_\_\_ ,  
*pays de délivrance du passeport*

## Coordonnées durant le voyage

J'autorise / Nous autorisons l'enfant à se rendre à l'endroit suivant / aux endroits suivants :

Endroit :

\_\_\_\_\_ ,  
*Orlando, Florida*

Dates de voyage :

\_\_\_\_\_ ,  
*nom(s) du / des pays de destination*

\_\_\_\_\_ ,  
*April 25th to May 1 2024*

pour séjourner à :

\_\_\_\_\_ ,  
*date de départ et date de retour*

\_\_\_\_\_ ,  
*Sonesta ES Suites Lake Buena Vista*

à l'adresse suivante ::

\_\_\_\_\_ ,  
*nom de l'hôtel*

\_\_\_\_\_ ,  
*8751 Suiteside Dr. , Orlando, Florida 32836 USA*

\_\_\_\_\_ ,  
*rue, ville).*

\_\_\_\_\_ ,  
*Ville.*

\_\_\_\_\_ ,  
*,État,*

\_\_\_\_\_ ,  
*Pays*

**Signature(s) de la / des personne(s)  
donnant le consentement**

**Signature du témoin**

\_\_\_\_\_ ,  
*Nom(s) complet (s)*

\_\_\_\_\_ ,  
*nom complet du témoin*

\_\_\_\_\_ ,  
*signature(s) de la / des personne(s) donnant le  
consentement*

\_\_\_\_\_ ,  
*signature du témoin*

\_\_\_\_\_ ,  
*jj/mm/aaaa*

\_\_\_\_\_ ,  
*jj/mm/aaaa*

\_\_\_\_\_ ,  
*ville, province /territoire*