



V. Jeux mondiaux croates

Lettre de consentement pour les enfants de moins de 18 ans

Voyageant de _____ en Croatie

Je / Nous,

NOM(S) COMPLET(S) DU(S) PARENT(S)

Adresse

RUE ADRESSE, VILLE

PROVINCE/CODE POSTAL

Téléphone et email :

TÉLÉPHONE

E-MAIL

suis/sont le(s) parent(s), tuteur(s) légal(aux) ou autre(s) personne(s) autorisée(s) ayant un droit de garde, un droit de visite ou l'autorité parentale sur l'athlète suivant âgé de moins de 18 ans :

Informations sur le voyage Athlète de moins de 18 ans

Nom

NOM ET PRÉNOM

Date et lieu de naissance:

MM/JJ/AAAA

VILLE, PROVINCE

Numéro et date d'expiration du passeport :

NUMÉRO

MM/JJ/AAAA

Pays de délivrance du passeport :

PAYS DE DELIVRANCE

Informations sur la personne accompagnante

Cet enfant a mon/notre consentement pour voyager avec : Conjoint/membre du conseil d'administration de l'équipe/autre personne qui agira en tant que tuteur

Nom:

NOM COMPLET DE LA PERSONNE ACCOMPAGNANTE

Relation amoureuse:

MÈRE, PÈRE, GRAND-PARENT, SŒUR, FRÈRE, PARENT, AMI, AUTRE

Numéro et date d'expiration du passeport :

NUMÉRO

MM/JJ/AAAA

Pays de délivrance du passeport :

PAYS OÙ LE PASSEPORT A ÉTÉ DÉLIVRÉ

Coordonnées pendant votre séjour en République de Croatie

Je / Nous donnons notre accord pour que cet enfant voyage vers :

Destination(s) :

JEU MONDIAL CROATE à ZAGREB, CROATIE

Dates de voyage:

24 JUILLET - 29 JUILLET 2023 (INCLUS)

rester avec

ÉQUIPE _____ aux RÉSIDENCES ÉTUDIANTES STJEPAN RADIC, UNIVERSITÉ DE

2 RUE JARUNSKA, ZAGREB 10110, , RÉPUBLIQUE DE CROATIE

Téléphone

+385 1 4590 801

Imprimer le nom complet du ou des consentants

Imprimer le nom complet du témoin

Imprimer le nom complet de l'officiel

Signature(s) consentant(s)

Signature du témoin

Signature du fonctionnaire