

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE  
DES AFFAIRES ETRANGERES

وزارة الشؤون الخارجية

Ambassade d'Algérie à :  
Consulat Général à :  
Consulat à :

سفارة الجزائر ب:  
القنصلية العامة ب:  
القنصلية ب:

**AUTORISATION PATERNELLE**  
**( délivrée à des mineurs de nationalité Algérienne )**

Dossier N° \_\_\_\_\_/

Le Consul de la République Algérienne Démocratique et Populaire à.....

Atteste que M : .....  
Né (e) le ..... à.....  
Domicilié à.....

Possède le plein exercice de la puissance paternelle sur le (s) mineur (s) ci-après :

**Nom et Prénoms**

**Date et lieu de naissance :**

Et les autorise à se rendre de ..... à.....

Le (s) mineur (s) sus-nommé (s) seront accompagné (s) par.....

Valable du.....

Pour un voyage aller-retour.

Signature du père ou du tuteur