



# COMMUNE DE LA BAROCHE

## Route Principale 64 – 2947 Charmoille

Tél. 032/462.26.17  
[secretariat@labaroche.ch](mailto:secretariat@labaroche.ch)

Tél. 032/462.10.64.  
[recette@labaroche.ch](mailto:recette@labaroche.ch)

CCP 10-745346-8

### AUTORISATION DE SORTIE DU TERRITOIRE SUISSE DELIVREE A UN(E) MINEUR(E) PAR LA PERSONNE RESPONSABLE

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Certifie avoir le plein exercice de la puissance parentale sur le/la mineur(e) désigné(e) ci-dessous:

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Et l'autorise à se rendre:

À : \_\_\_\_\_  
Pays : \_\_\_\_\_  
Période : \_\_\_\_\_

Sous la responsabilité de:

Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Né(e) le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_ L'autorité parentale (signature): \_\_\_\_\_

L'administration communale de La Baroche atteste que ladite formule a été présentée par \_\_\_\_\_ et confirme qu'il/elle a l'exercice de l'autorité parentale sur l'enfant susnommé:

Date: \_\_\_\_\_ Timbre et signature: \_\_\_\_\_