

[Prénom] [Nom]
[Adresse]
[Code postal] [Commune]

[Nom de l'organisme de formation qui accueille le mineur]
[Adresse]
[Code postal] [Commune]

Objet : AUTORISATION PARENTALE DE FORMATION POUR MON ENFANT MINEUR

[Madame, Monsieur],

Je soussigné(e) **[Prénom et Nom du parent]**, parent de **[Prénom et Nom du mineur]**, né(e) le **[Date de naissance du mineur]**, disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant, autorise l'organisme de formation **[Nom de l'organisme de formation qui accueille le mineur]** à l'accueillir comme stagiaire du **[Date de début de la formation]** au **[Date de fin de la formation]**.

Je vous prie d'agréer, **[Madame, Monsieur]**, l'expression de mes salutations distinguées.

[Lieu de réalisation du courrier], le [date de réalisation du courrier],

Signature

[Prénom] [Nom]