**Lettre de consentement recommandée pour un enfant voyageant à l’étranger**

*La lettre ci-dessous est un modèle fourni par Affaires mondiales Canada et peut être adaptée à vos besoins particuliers. Pour accéder à un formulaire interactif et obtenir des instructions pour créer une lettre personnalisée, visitez* [*voyage.gc.ca/lettre*](http://www.voyage.gc.ca/lettre)*.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| À qui de droit, | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Je / Nous, | | , | | | | | | | | | |
|  | | *nom(s) complet(s) du / des parent(s) / de la / des personne(s) / de l’organisme donnant le 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 l’enfant à voyager seul  ***ou***  J’autorise / Nous autorisons l’enfant à voyager avec | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nom : | |  | | | | | | | | | |
|  | | *nom complet de la personne accompagnatrice* | | | | | | | | | |
| Lien de cette personne avec l’enfant : | |  | | | | | | | | | |
|  | | *mère, père, grand-parent, sœur, frère, parent, autre* | | | | | | | | | |
| Numéro et date de délivrance du passeport : | |  | | |  |  | | | | | |
|  | | *numéro* | | |  | *jj/mm/aaaa* | | | | | |
| Autorité émettrice : | |  | | | | | | | | | |
|  | | *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(s) : | |  | | | | | | | | | |
|  | | *nom(s) du / des pays de destination* | | | | | | | | | |
| Dates de voyage : | |  | | | | | | | | | |
|  | | *date de départ et date de retour* | | | | | | | | | |
| pour séjourner avec / à (s’il y a lieu) | |  | | | | | | | | | |
|  | | *nom de la personne avec qui l’enfant séjournera / nom de l’hôtel ou autre service d’hébergement accommodation* | | | | | | | | | |
| à l’adresse suivante / aux adresses suivantes : | |  | | | | | | | | | |
|  | | *rue(s), ville(s)* | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
|  | | *province(s) / état(s), pays* | | | | | | | | | |
| Téléphone et adresse de courriel | |  | | |  |  | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| *Cette lettre peut être signée devant un témoin qui a atteint l’âge de la majorité (18 ou 19 ans, selon la province ou le territoire de résidence)* ***OU*** *devant un notaire public (recommandé).* | | | | | | | | | | | |
| **Signature(s) de la / des personne(s) donnant le consentement** |  | **Signature du témoin** | | |  |
|  | | | | |
|  |  |  | | |
|  | *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* |
|
|
|  | | | | | |

*Toute question concernant cette lettre de consentement peut être adressée à la / aux personne(s) ou à l’organisme accordant son / leur consentement.*