

Dossier :

Nos références :

## AUTORISATION PARENTALE DE RAPATRIEMENT

Je soussigné(e) M  
demeurant  
et agissant en qualité de (*père ou mère*).....

Certifie avoir l'autorité parentale sur l'enfant  
(*nom et prénom*)

Né(e) le

Et autorise Mutuaide Assistance intervenant pour le compte de (info contrat)

à rapatrier mon enfant.

fait le ..... à .....

*Signature*

### Mutuaide Assistance

126 rue de la Piazza, CS 20010 – 93196 Noisy le Grand CEDEX

[www.mutuaide.fr](http://www.mutuaide.fr)

SA au capital de 12 558 240€ - Entreprise régie par le Code des Assurances Soumise au contrôle de l'Autorité  
Contrôle Prudentiel de Résolution – 4 Place de Budapest CS 92459, 75436 Paris Cedex 09  
383 974 086 RCS Bobigny – TVA FR 31 383 974 086

