

AUTORISATION PARENTALE VISITEUR MINEUR

Je soussigné(e), M. / Mme _____ (nom et
prénom du responsable légal)

Titre : père / mère / tuteur légal (rayez les mentions inutiles)

Autorise **ma fille / mon fils** _____
(nom et prénom du mineur)

né(e) le ___/___/___ à rendre visite à (Nom de la personne détenue) _____

_____ au parloir de la maison d'arrêt de

Lyon-Corbas , (le cas échéant, accompagné de _____)

A _____ (Lieu), le ___/___/___

Signature légalisée en mairie