

AUTORISATION PARENTALE/PARENTAL AUTHORIZATION

Je soussigné (e) / I the undersigned:

Détenteur (trice) de la CNI N° /Bearer of the cameroonian ID N° :.....

OU du passeport N°/ OR Passport N° :.....

Délivré(e) le / Issued on : **à/at**.....

Résident à / Residing at :.....

.....

N° de téléphone/ Phone number :

Parent ou tuteur légal de l'enfant / parent or legal guardian of the child:

Nom(s) / Name (s) :.....

Prénom(s) / Given names :.....

Née le / Born on :..... **à / at :**.....

Donne autorisation à la Délégation Générale à la Sûreté Nationale à Yaoundé à délivrer un passeport biométrique à mon enfant. -

Authorize the General Delegation of National Security in Yaoundé to issue a biometric passport to my child.-

En foi de quoi, le présent document est délivré pour servir et valoir ce que de droit. / In witness whereof, the present Power of Attorney is issued to serve the purpose for wich it is intended.-

Signature du Parent ou du tuteur légal / Signature of Parent or Legal Guardian