

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DES AFFAIRES ETRANGERES
AMBASSADE D'ALGERIE A SEOUL



وزارة الشؤون الخارجية
سفارة الجزائر بجمهورية كوريا



Je soussigné (e) : _____

Né(e) le : _____ à _____

Demeurant à : _____

Agissant en qualité de (1) :

-Père

-Mère

-Tuteur légal

Autorise par la présente l' (les) enfant (s), ci-après

1) : _____ Né(e) le : _____ à : _____

2) : _____ Né(e) le : _____ à : _____

3) : _____ Né(e) le : _____ à : _____

4) : _____ Né(e) le : _____ à : _____

-à se faire établir un passeport individuel.

-à être porté sur le passeport de sa (leur) mère.

Signature :

Vu pour la légalisation

De la signature de

Mr.

(1) Cocher la case adéquate.

Fait a Seoul le

