

ATTESTATION D'AUTORISATION PARENTALE

Nous soussigné(e)s :

M..... Né(e) le : à :

En qualité de : père / mère

et M..... Né(e) le : à :

En qualité de : père / mère

Attestons sur l'honneur exercer l'autorité parentale sur
..... et autorisons Mme Champseix Aurélia,
psychologue clinicienne, à recevoir notre enfant en psychothérapie à son cabinet situé
au 41 rue des prairies, 75020 Paris.

A joindre :

- La copie du livret de famille
- La copie de la pièce d'identité de chaque personne exerçant l'autorité parentale

A : Le :

Signatures :