

# Autorisation parentale pour les mineurs

(Obligatoire pour tous les mineurs pris en consultation en l'absence de leurs parents ou de leurs tuteurs légaux)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_,  
qualité (père, mère, tuteur) autorise le Centre de Vaccinations Internationales du Tonkin à réaliser  
sur mon fils / ma fille \_\_\_\_\_  
né(e) le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ toutes les vaccinations jugées nécessaires en vue du  
voyage au/en \_\_\_\_\_.

Commentaires

Fait à

Le

Signature

**NB :**

- *Une autorisation parentale par enfant*
- *Cette autorisation doit être présentée au moment de la consultation*
- *La case commentaire est disponible pour tout problème de santé ou indication pertinente*