

**AUTORISATION DU/DE LA REPRÉSENTANT.E LÉGAL.E ENFANT MINEUR.E**  
**SÉLECTION POUR L'ENTRÉE EN FORMATION**  
**AUXILIAIRE DE PUERICULTURE 2026**

Document à nous retourner avec votre dossier d'inscription  
UNIQUEMENT pour les candidat (e)s mineur(e)s.

Je soussigné(e) :  Madame  Monsieur

.....

Demeurant :

.....

.....

.....

et agissant en qualité de représentant(e) légal(e), autorise

mon fils             ma fille

Nom ..... Prénoms.....

qui demeure à la même adresse, ou demeurant :

.....

.....

.....

à participer à la sélection d'entrée en formation d'auxiliaire de puériculture pour la rentrée  
de septembre 2026 à l'Institut de Formation Paramédicales

.....

situé .....

.....

.....

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce(tte) mineur(e).

Date et signature :