

## AUTORISATION PARENTALE VISITEUR MINEUR

Je soussigné(e), M. / Mme \_\_\_\_\_ (nom et  
prénom du responsable légal)

Titre : père / mère / tuteur légal (rayez les mentions inutiles)

Autorise ma fille / mon fils \_\_\_\_\_  
(nom et prénom du mineur)

né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ à rendre visite à (Nom de la personne détenue) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ au parloir de la maison d'arrêt de

Lyon-Corbas , ( le cas échéant, accompagné de \_\_\_\_\_ )

A \_\_\_\_\_ (Lieu), le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Signature légalisée en mairie