



Section à remplir uniquement si aucun parent/tuteur/gardien de l'enfant ne peut être présent lors de la vaccination

FORMULAIRE DE DÉLÉGATION

La personne délégataire doit présenter sa propre pièce d'identité, ainsi qu'une photocopie de la pièce d'identité des deux parents ou du tuteur/gardien de qui elle a reçu la délégation. La personne délégataire doit être en mesure de fournir toutes les informations relatives à l'état de santé du mineur.

Je soussigné(e) _____ **né(e) le** _____

Je soussigné(e) _____ **né(e) le** _____

Exerçant la responsabilité parentale/tuteur/gardien de _____

Né(e) à _____ le _____

Nous déléguons

Monsieur/Madame _____

pour accompagner à notre place le mineur/la mineure _____

né(e) le _____ à _____ pour effectuer la vaccination / les

vaccinations obligatoire(s), dont nous autorisons l'administration, ainsi que la/les vaccination(s) recommandée(s) auxquelles nous consentons, comme indiqué dans le formulaire ci-joint.

Signature des deux parents/tuteur/gardien de l'enfant

Parent _____ Parent _____