

**FORMULAIRE D'ATTESTATION D'INFORMATION DONNÉE PAR LES PARENTS
AUX ENFANTS MINEURS
ET DE DEMANDE ÉVENTUELLE D'AUDITION PAR UN PARENT**

Je soussigné(e) (prénom, nom)

en qualité de :

- parent titulaire de l'autorité parentale
- représentant légal

atteste avoir informé mon (mes) enfant(s) mineur(s) du droit à être entendu(s) et assisté(s)
préciser ci après le ou les prénom(s), nom, et l'âge des enfants concernés

- 1)

- 2)

- 3)

-4)

- Je ne demande pas leur audition
- Je demande l'audition des enfants suivants

Je suis informé(e) si je souhaite que mon ou mes enfants soi(en)t assisté(s) d'un avocat qu'il m'appartient de faire les démarches, en saisissant le Bâtonnier pour désignation d'un avocat spécialisé en matière d'audition de mineur. L'avocat de l'enfant (s) ne peut être celui qui me représente.

Fait le
Signature