|  |
| --- |
| AUTORISATION |

Je soussigné,

 (NOM, Prénom, date et lieu de naissance) …………………………………………………………………………,

 autorise mon enfant,

(NOM, Prénom, Date et lieu de naissance) …………………………………………………………………………………

 à bénéficier d’un logement étudiant au sein du Centre d’Hébergement Etudiant de l’Office Polynésien de l’Habitat.

Cette autorisation est faite pour service et valoir ce que de droit.

A………………….., Le………………………….

Signature