MINISTÈRE DE LA JUSTICE

Nous sommes là pour vous aider

N° 15716*03

cerfa

Requête en autorisation de travail du mineur en cas de désaccord des parents Saisine du juge des tutelles

(Articles 387 du code civil et article D. 4153-5 du code du travail)

En cas de désaccord des parents exerçant en commun l'autorité parentale, le juge des tutelles peut être saisi aux fins d'autorisation de travail de l'enfant mineur.

Nous vous invitons à lire attentivement la notice n° 52168 avant de remplir ce formulaire.

Votre identité :

☐ Madame ☐ Monsieur

Votre nom de famille (nom de naissance) : _____

Votre nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Vos prénoms : _____

Vos date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

à _____

Votre (ou vos) nationalité(s) : _____

Votre profession : _____

Votre adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Adresse électronique : _____

Numéro de téléphone : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Bénéficiez-vous de l'aide juridictionnelle ? Oui ☐ Non ☐

Si oui indiquez la date de la décision |__|__|__|__|__|__|__|__| ou la date à laquelle vous en avez fait la demande |__|__|__|__|__|__|__|__|

Identité de l'autre parent :

☐ Madame ☐ Monsieur

Son nom de famille (nom de naissance) : _____

Son nom d'usage (exemple : nom d'époux / d'épouse) : _____

Ses prénoms : _____

Ses date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

à _____

Sa (ou ses) nationalité(s) : _____

Sa profession : _____

Son adresse : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Mineur(s) concerné(s) :

Son nom de famille : _____

Ses prénoms : _____

Ses date et lieu de naissance : |__|__|__|__|__|__|__|__|

à _____

Sa (ou ses) nationalité(s) : _____

Son adresse actuelle : _____

Complément d'adresse : _____

Code postal |__|__|__|__|__| Commune : _____

Pays : _____

Votre demande :

Vous demandez **au juge des tutelles** du tribunal judiciaire de :

Code postal |__|__|__|__|__| Ville : _____

☐ **l'autorisation que votre enfant mineur travaille, malgré l'opposition de son autre parent titulaire de l'autorité parentale.**

Motifs de la demande :

Dans tous les cas, veuillez exposer ci-dessous les motifs qui justifient votre demande :
(si besoin vous pouvez annexer une lettre simple)

_____

_____

_____

_____

Votre consentement à la transmission électronique des avis, récépissés, convocations

Vous souhaitez consentir à la transmission électronique des avis, récépissés et convocations adressés par le greffe à une partie par tous moyens, par lettre simple ou par lettre recommandée.

Vous devez pour cela remplir le formulaire cerfa n° 15414 "Consentement à la transmission par voie électronique".

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) (prénom, nom) : _____

certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur ce formulaire sont exacts.

Fait à : _____ **Le** I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Signature

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers nominatifs garantit un droit d'accès et de rectification des données auprès des organismes destinataires de ce formulaire.