

**Recommended Consent Letter for Children Travelling Abroad**  
**Lettre de consentement recommandée pour un enfant voyageant à l'étranger**

To whom it may concern (À qui de droit),  
I / We (Je / Nous),

\_\_\_\_\_

*full name(s) of parent(s) / person(s) / organization giving consent (nom(s) complet(s) du / des parent(s) / de la / des personne(s) / de l'organisme donnant le consentement)*

Address (Adresse):

\_\_\_\_\_

*street address, city (rue, ville)*

\_\_\_\_\_

*province/state, country (province / état, pays)*

Telephone and email (courriel):

\_\_\_\_\_

*Telephone (téléphone)*

\_\_\_\_\_

*Email (adresse courriel)*

I am / are the parent(s), legal guardian(s) or other authorized person(s) or organization with custody rights, access rights or parental authority over the following child (suis / sommes le / les parent(s), le / les tuteur(s), la / les personne(s) autorisée(s) ou l'organisme ayant le droit de garde, le droit de tutelle, le droit d'accès ou l'autorité parentale de l'enfant suivant:

**Information about travelling child (Renseignements sur l'enfant)**

Name (Nom):

\_\_\_\_\_

*child's full name (nom complet de l'enfant)*

Date and place of birth (Date/ lieu de naissance)

\_\_\_\_\_

*dd/mm/yyyy (jj/mm/aaaa)*

\_\_\_\_\_

*city, province/territory (ville, province / état)*

Number and date of issue of passport (if available)

# et date de délivrance du passeport (si dispo)

\_\_\_\_\_

*Number (numéro)*

\_\_\_\_\_

*dd/mm/yyyy (jj/mm/aaaa)*

Issuing authority of passport (if available)

(Autorité émettrice (si disponible):

\_\_\_\_\_

*country where passport was issued (pays de délivrance du passeport)*

Birth certificate registration number (Numéro d'enregistrement du certificat de naissance):

\_\_\_\_\_

*Number (numéro)*

Issuing authority of birth certificate (Autorité émettrice du certificat de naissance):

\_\_\_\_\_

*province / territory where birth certificate was issued (province / territoire de délivrance du certificat)*

**Information about accompanying person (leave blank if child is travelling alone)**

**(Renseignements sur la personne accompagnatrice (ne rien inscrire si l'enfant voyage seul))**

This child has my / our consent to travel with

J'autorise / Nous autorisons l'enfant à voyager avec

Name (Nom):

\_\_\_\_\_

*full name of accompanying person (nom complet de la personne accompagnatrice)*

Relationship to child (Lien avec l'enfant):

\_\_\_\_\_

*mother, father, grandparent, sister, brother, relative, friend, other (mère, père, grand-parent, sœur, frère, parent, autre)*

Number and date of issue of passport

(Numéro et date de délivrance du passeport):

\_\_\_\_\_

*Number (numéro)*

\_\_\_\_\_

*dd/mm/yyyy (jj/mm/aaaa)*

Issuing authority of passport (Autorité émettrice)

\_\_\_\_\_

*country where passport was issued (pays de délivrance du passeport)*

**Contact information during trip (Coordonnées durant le voyage)**

I / We give our consent for this child to travel to (J'autorise / Nous autorisons l'enfant à se rendre à (aux) endroit(s) suivant(s):

Destination(s) (Endroit(s)); To stay at

\_\_\_\_\_

*États-Unis d'Amérique at CAMP TEKAKWITHA*

Travel dates (Dates de voyage):

\_\_\_\_\_

*date of departure to date of return (date de départ et date de retour)*

at the following address/adresse **67, camp Tekakwitha Road, Maine, USA 04263 Phone: 207-524-3101 ckta@campdevacances.com**

*This letter may be signed before a witness who has attained the age of majority (18 or 19, depending on the province or territory of residence) OR certified by an official who has the authority to administer an oath or solemn declaration (recommended).*

**Signature(s) of person(s) giving consent**

**De la(les) personne(s) donnant consentement**

**Signature of witness (adult)**

**Signature du témoin (personne majeure)**

or

**Signature of official**

**Signature officielle**

OU

Signed before me on this  
Signé devant moi en ce

day of

Jour de

Month (mois)

Year (année)

by

name(s) of person(s) giving consent

\_\_\_\_\_

*signature(s) of person(s) giving consent*

\_\_\_\_\_

*(de la / des personne(s) donnant le consentement)*

\_\_\_\_\_

*dd/mm/yyyy (jj/mm/aaaa)*

\_\_\_\_\_

*signature of witness (signature du témoin)*

\_\_\_\_\_

*dd/mm/yyyy*

\_\_\_\_\_

*(jj/mm/aaaa)*

\_\_\_\_\_

*city, province/territory*

\_\_\_\_\_

*(ville, province / territoire)*

\_\_\_\_\_

*signature of official (du représentant officiel)*

\_\_\_\_\_

*name / title of official (nom du représentant officiel)*

Questions regarding information in this consent letter should be directed to the person(s) or organization giving consent.

(seal)