



**AUTORISATION DE TRAVAIL  
PERSONNEL MINEUR**

**Enregistrement**  
Indice 01  
MAJ du 05/06/2015

Léognan le (DATE).....

Je soussigné(e) Mr, Mme ..... Autorise Gironde Emploi Agricole à faire  
travailler mon fils/ma fille ..... Pour la période du ..... Au  
..... sous la base de contrat saisonnier de 35h par semaine.

Signature précédée de la mention lu et approuvé: