



AUTORISATION PARENTALE

Je (nous) soussigné(e)(s) :

.....

domicilié(e)(s) à

rue.....

AUTORISE – AUTORISIONS son – notre- nos enfant(s) :

NOM : PRENOMS :

Né(e) à : LE :

NOM : PRENOM :

Né(e) à : LE :

NOM : PRENOM :

Né(e) à : LE :

NOM : PRENOM :

Né(e) à : LE :

Domicilié(e)(s) à

.....

rue

À voyager à l'étranger :, en compagnie de :

M

domicilié(e)(s) à

rue.....

pendant la période du au

Vu pour la légalisation de la (des) signature(s)

de M.....

OUPEYE, le

Signature

Le Bourgmestre,

Ou son délégué,

Agent traitant :