



BEAUVECHAIN

## AUTORISATION PARENTALE Document de Candidature officielle

Je soussigné ..... (nom) père/mère/tuteur\*

de ..... (nom du candidat) autorise / n'autorise pas mon fils / ma fille \*  
à s'inscrire comme candidat.e aux Conseil Communal des Enfants de la commune de Beauvechain.

Je m'engage également, dans la mesure du possible, à lui permettre d'être présent.e à l'endroit où se  
tiendront les réunions du Conseil en temps et heures.

(\* ) barrer la mention inutile

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Date : ..... /...../ .....                      Signature du parent

### Formulaire d'inscription du/de la candidat.e :

Nom : .....                      Prénom : .....                      Age : .....

Adresse : .....

Sexe :                       F                       M

Ecole : .....

Date : ..... /...../ .....                      Signature de l'enfant

Numéro de téléphone des personnes responsables du/de la candidat.e : .....

Mail d'une personne responsable : .....

NB : Merci de compléter et de remettre ce document scanné et signé, par email, au Chef de Projet du Plan de Cohésion Sociale ([pcs@beauvechain.be](mailto:pcs@beauvechain.be)) pour le 9 novembre 2020 au plus tard.