**AUTORISATION PARENTALE**

**PERMETTANT A UN MINEUR DE SE RENDRE A L’ETRANGER**

**Je soussigné(e)** (Nom-Prénom) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Résidant à** (adresse) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Autorise** (mon fils – ma fille) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Né(e) à** ……………………………………………………….…………………., **le**………………………………………………………………

**À se rendre à l’étranger** (pays) : …………………………………………………………………………………………………………..

**En compagnie de** (Nom-Prénom) :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Du** ………………………………………………………………………. **au** ………………………………………………………………. (date)

**Fait à Beauvechain, le** ……………………………………… **Signature,**

Réservé à l’Administration communale :

Vu pour la légalisation de la signature de

………………………………………………………………

Beauvechain, le ……………………………………

Sceau Pour le Bourgmestre

Le fonctionnaire délégué,