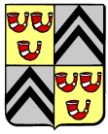


PROVINCE DU
BRABANT WALLON

ARRONDISSEMENT DE NIVELLES

COMMUNE DE



BRaine-LE-CHATEAU



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné :

Etat-civil :

demeurant : (rue).

à 1440 Braine-le-Château

agissant en qualité de : Père - Mère - Tuteur de : (biffer la mention inutile)

NOM & PRENOM

LIEU & DATE DE NAISS

SEXE

autorise l'(les) enfant(s) désigné(s) ci-dessus à se rendre à l'étranger :

..... (Pays)

pour la période du au

avec Mr et/ou Mme :

demeurant à :

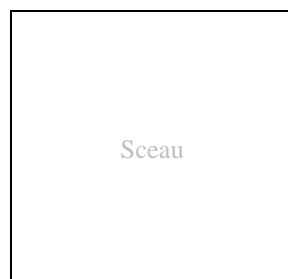
En groupe :

Seul(e)(s)

Fait à Braine-le-Château,

le

Signature,



Sceau