



Administration Communale d'Anderlues
Place Albert 1^{er}, 21
6150 Anderlues

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom, prénom) :

Résidant à Anderlues (Adresse) :

Autorise (mon fils, ma fille) :

Né(e) le :

A se rendre (pays) :

En compagnie de :

Du :

Au :

Anderlues, le :

Signature :

Réservé à l'Administration communale

Vu pour la légalisation de la signature de Monsieur/Madame :

Anderlues, le :

Pour le Bourgmestre,

Le fonctionnaire délégué,

SCEAU