



ROYAUME DE BELGIQUE
PROVINCE DE HAINAUT
VILLE DE BRAINE-LE-COMTE

**Autorisation pour enfant, mineur d'âge,
de se rendre à l'étranger**

Le soussigné :(Nom et prénom du père)
Demeurant à :
Rue :N° :
Localité :Code Postal :

La soussignée :(Nom et prénom de la mère)
Demeurant à :
Rue :N° :
Localité :Code Postal :

Agissant en qualité de père, mère ou tuteur.

Autorise l'(les) enfant(s) désigné(s) ci-dessous

Nom et prénom **Date de naissance** **Lieu de naissance** **Sexe**

.....
.....
.....

à se rendre à l'étranger (Pays) :

Du :/...../....., au/...../..... .

Avec :

Demeurant à :

Rue :N° :
Localité :Code Postal :

Fait à Braine-le-Comte, le :

Signature du père :

Signature de la mère :

Vu pour la légalisation de la signature apposée ci-dessus par :

Braine-le-Comte, le :

**Pour l'Officier d'Etat-Civil
L'agent délégué
(art. 126 L.C)**

**N'oubliez pas de vous munir des cartes d'identité ou photocopie pour
vérification des signatures**

***Heures d'ouverture : Lundi au vendredi de 9h00 à 12h00, le mardi et jeudi de 14h00 à 16h00, le
mercredi soir de 16h00 à 18h45 (sauf en juillet et août), le samedi de 9h00 à 11h45 (sauf en
juillet et août).***