



ADMINISTRATION  
Population

## Voyage à l'étranger Autorisation pour enfant mineur d'âge

**Le/La soussigné.e** : ..... (Nom et prénom du Parent 1)

**Demeurant à :**

Rue : .....N° : .....

Localité : .....Code Postal : .....

**ET/OU** (Barrez les mentions éventuellement inutiles)

**Le/La soussigné.e** : .....(Nom et prénom du Parent 2)

**Demeurant à :**

Rue : .....N° : .....

Localité : .....Code Postal : .....

**Agissant en qualité de père.s, mère.s ou tuteur.s.**

**Autorise l'enfant/les enfants désigné.s ci-dessous**

(Nom et prénom - Date de naissance - Lieu de naissance - Sexe)

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

**À se rendre à l'étranger (Pays) :** .....  
**avec** ..... (Nom(s) et Prénom(s) du/des accompagnant(s))

**Dates :** .....

**Demeurant(s) à :**

Rue : .....N° : .....

Localité : .....Code Postal : .....

Fait à Braine-le-Comte, le.....

Signature(s) du/des Parent(s) :

**Pour l'Officier de l'Etat civil, L'agent délégué** (art. 126 L.C)

Vu pour la légalisation de la signature par :

.....

Braine-le-Comte, le .....