

AUTORISATION DE PARTICIPATION AUX CLASSES DE NEIGE.

Je soussigné(e)
 (père, mère, personne responsable) (*)

domicilié(e) à

rue n°

AUTORISE l'enfant

NOM : Prénom :

rue n°

à (Code Postal) Localité

né(e) à le

de nationalité

à participer aux classes de neige organisées par la Ville de SERAING.

REMARQUE IMPORTANTE :

Il appartient aux parents de veiller à ce que leur enfant soit en ordre en ce qui concerne les documents de voyages nécessaires (carte d'identité avec photo et, éventuellement, passeport et visa) pour les différents pays traversés, lesquels sont Luxembourg, France et Suisse.

Consulat luxembourgeois : tél. : 04/264.37.18

Consulat français : tél. : 04/223.60.13

Ambassade suisse : tél. : 02/285.43.50

Date :

Signature :

Légalisation :

VOTRE SIGNATURE DOIT ETRE LEGALISEE PAR L'ADMINISTRATION COMMUNALE DU DOMICILE DU PARENT.

(*) biffer les mentions inutiles.