



Administration communale
de 4607 Dalhem

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (prénom, NOM),

père / mère / tuteur * de
(nom du candidat), autorise / n'autorise pas mon fils / ma fille* à s'inscrire comme
candidat aux élections du Conseil Communal des Enfants de la Commune de 4607
DALHEM.

Je m'engage également, dans la mesure du possible, à lui permettre d'être présent
à l'endroit où se tiendront les réunions du Conseil en temps et heures.

(*) barrer la mention inutile

Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé ».

Date : / /2018

Signature :

Concerne le(la) candidat(e) :

Nom :

Prénom :

Âge :

Nationalité :

Sexe :

Téléphone :



**Administration communale
de 4607 Dalhem**

Adresse mail :

Ecole :

Année :