

A REMETTRE A LA COMMUNE DE BAELEN, 2 SEMAINES AVANT LE DEPART QUI EST PREVU LE :

DEMANDE DE CERTIFICAT D'IDENTITE POUR ENFANT
DE - DE 12 ANS (AVEC PHOTO)

Administration communale de B A E L E N

Le (la, les) soussigné(e)(s) (NOM et prénoms)
résidant à titre principal :

rue, n°, 4837 BAELEN

nos de téléphone :

sollicite(nt) la délivrance d'un certificat d'identité pour enfant de moins de douze ans établi

au nom de (NOM et prénoms)

résidant à titre principal à 4837 BAELEN, rue n°.....

sur lequel, laquelle, il(s), elle exerce(nt) l'autorité parentale en tant que (1)
et demande(nt) que soient mentionnées les informations ci-après concernant la personne à toucher en cas d'urgence (**AUTRE QUE LES PARENTS**) :

NOM, prénom :

Adresse :

Nos de téléphone :

Fait à, le (date)

signature(s)

(-) biffer les mentions inutiles

(1) voir titres IX et X du Code civil (= père, mère, tuteur)

JOINDRE UNE PHOTO RECENTE DE BONNE QUALITE