



**INSTITUT DE L'INSTRUCTION CHRETIENNE - ABBAYE DE FLONE**

**Enseignement secondaire**

Chaussée Romaine, 2

4540 Flône

Tél : 085/ 31.13.34 - Fax : 085/ 31.61.98

E-mail : institut@flone.be

## **ATTESTATION PARENTALE A LEGALISER PAR LA COMMUNE**

Je soussigné(e), .....

père, mère, personne responsable\* de :

..... (nom, prénom, classe de l'élève)

domicilié (e) à ..... (code postal et localité)

Rue ..... n° .....

Lieu et date de naissance : .....

Numéro de la carte d'identité de l'élève : .....

l'autorise à participer au voyage scolaire à Gand, Bergen-op-Zoom et à Breda les 19  
et 20 mars 2015.

Fait à ....., le .....

Signature :

\*Biffer les mentions inutiles