



Intercommunale des modes d'accueil pour jeunes enfants

Rue Albert 1er 9  
5380 Fernelmont  
Tel: 081/40.91.60



www.imaje-interco.be  
contact@imaje-interco.be  
Fax: 081/40.91.61



## PROCURATION

**Je (nous) soussigné(s)** .....

**Domicilié(s) rue** .....

**à** .....

**Parents de :** .....

**Autorise (ons) :**

Monsieur, Madame, Mademoiselle .....

..... N° de carte d'identité : .....

domicilié rue .....

à .....

Monsieur, Madame, Mademoiselle .....

..... N° de carte d'identité : .....

domicilié rue .....

à .....

Monsieur, Madame, Mademoiselle .....

..... N° de carte d'identité : .....

domicilié rue .....

à .....

Monsieur, Madame, Mademoiselle .....

..... N° de carte d'identité : .....

domicilié rue .....

à .....

**à reprendre notre (nos) enfant(s) à l'extrascolaire de** .....

**Fait à** ....., **le** .....

**Signature**