

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AU CONCOURS
« TREMPLIN DES TALENTS »

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Agissant en qualité de père/Mère/Tuteur légal (rayer la mention inutile)

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Détenteur(trice) de l'autorité parentale sur la personne de : (ci-dessous « le mineur »)

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

- Autorise le mineur à participer au concours « Tremplin des talents » organisé par le SUAC le 16 novembre 2022.
- Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement de ce concours

Fait à

Le

Signature :