

NOM EQUIPE :
PARTICIPANT N°
A remplir par l'organisateur

Autorisation parentale

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)

.....

Demeurant (adresse) :

.....

e-mail :.....

N° téléphone :

agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfant (rayer la mention inutile)

(NOM, Prénom de l'enfant mineur) :

.....

né(e) le

- déclare avoir pris connaissance du règlement du concours et accepter pleinement et entièrement le règlement et les modalités de déroulement du concours ;
- autorise celui-ci (celle-ci) à participer à la manifestation « TRIATHLON PHOTO NUMERIQUE » du samedi 8 octobre 2022, organisée par la MJC CL2V de Bordeaux/Mérignac.

A....., le.....
Signature