Autorisation parentale pour les mineurs pour participer au concours photo « Le Castellas »

Je soussigné(e)

Nom:.....

Prénom:.....

Adresse:.....

.....

Mère/ Père / Tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

Autorise mon fils / ma fille

Nom:.....

Prénom:.....

Né(e) le:.....

à participer au concours photo « Le Castellas »

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du concours (téléchargeable sur le site de la ville: www.mairie-leluc.com)

Fait à: ……. Le …….

Signature:

Pour plus d'informations:
Service Patrimoine : 04 94 39 04 55