



AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION AU CONCOURS PHOTO AMATEUR

« Un autre regard sur Nérac »

Du 26 septembre au 25 octobre 2024

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)

Adresse.....

.....

Mail :

Tél :

Autorise, en ma qualité de

Père Mère Tuteur légal Autre représentant (disposant de l'autorité parentale)

L'enfant : NOM..... PRÉNOM.....

Né(e) le...../...../.....

À participer au concours Photo Amateur « Un autre regard sur Nérac » organisé par la Ville de Nérac

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du concours et m'engage à le faire respecter par l'enfant ici nommé.

Fait àle

Signature du responsable légal :