

**AUTORISATION PARENTALE POUR
LA PARTICIPATION DES MINEURS
AU CONCOURS PHOTO
« MES ENDROITS PRÉFÉRÉS À
VILLIERS-LE-BEL »**

Je soussigné(e)

Nom:.....

Prénom:.....

Adresse:.....

Code postal :

Ville :

Mère/ Père / Tuteur légal *

Autorise mon fils / ma fille *

Nom:.....

Prénom:.....

Né(e) le:.....

à participer au concours photo « Mes endroits préférés à Villiers-le-bel »

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du concours (téléchargeable sur le site de la ville)

En acceptant le Règlement et en signant la présente autorisation, je reconnais et accepte expressément la participation de mon enfant au concours photo « Mes endroits préférés à Villiers-le-bel »

J'autorise la ville de Villiers-le-bel à exploiter et diffuser les nom-prénoms-commune de mon enfant sur tous les supports de la ville (réseaux sociaux compris).

Je déclare que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et complètes.

Fait à : Le

Signature: