



AUTORISATION DE PARTICIPATION D'UN MINEUR (12-17 ans)

Je soussigné.e

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Demeurant :
Téléphone :
Mail :

Autorise mon fils-ma fille – autre (merci de préciser le lien d'autorité)

Nom :
Prénom :
Date et lieu de naissance :
Demeurant :
Téléphone :
Mail :

A participer au concours-photo « Arbres ou bâtisses du Seignanx » organisé par la Communauté de communes du Seignanx du 15 juin au 1^{er} octobre 2022 et avoir pris connaissance du règlement.

Fait à :

Le :

La mère/Le père ou la tutrice /Le
tuteur de l'enfant mineur

Nom Prénom

Signature