



Saint Folquin

# AUTORISATION PARENTALE POUR LES PARTICIPANTS MINEURS A TITRE INDIVIDUEL

**Je soussigné(e)**

Nom Prénom.....

**agissant en qualité de Père, Mère ou représentant légal** (*raier la mention inutile*)

déclare avoir lu le règlement du concours photos de la ville de Saint-Folquin et en accepter l'ensemble des conditions (*obligatoire*).

déclare avoir complété et signé la fiche d'inscription (*obligatoire*).

autorise la prise de photos de mon enfant en cas de remise de prix (droit à l'image).

n'autorise pas la prise de photos de mon enfant en cas de remise de prix (droit à l'image).

**et**

**autorise**

Nom prénom.....

Né(e) le.....

**à participer au concours photos**

Fait à ..... le .....

**Signature du responsable légal**

**Autorisation parentale à envoyer (avec la fiche d'inscription et la première photo) :**

📷 soit sur le Messenger de la commune (page Facebook).

📷 soit par mail à l'adresse suivante : [communedesaintfolquin@gmail.com](mailto:communedesaintfolquin@gmail.com)