

ANNEXE 1

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e)

.....
.....

Demeurant à

.....
.....

En ma qualité de mère/père/tuteur légal (rayer les mentions inutiles)

Autorise mon fils/ma fille (rayer les mentions inutiles)

NOM

Prénom

Né(e) le

A participer au concours photo organisé par la commune de Brains.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du concours photo (téléchargeable sur le site internet : <https://www.mairie-brains.fr>)

Fait à le

Signature