



**AUTORISATION PARENTALE
UNIQUEMENT POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e) (nom/prénom)

.....

en qualité de

Père Mère Tuteur

demeurant (adresse)

.....

Autorise mon enfant

Nom..... Prénom.....

Né(e) le..... à

à participer à l'évènement "Votre Département en photo".

Fait à Le.....

Indiquer clairement les noms et prénoms des signataires, et faire précéder les signatures de la mention manuscrite "certifié sincère et exacte"

Signature