

AUTORISATION PARENTALE OU TUTELAIRE

Je soussigné(e), M / Mme :

Demeurant :

Téléphone :

Agissant en qualité :

Détenteur/trice de l'autorité parentale, autorise l'enfant

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Autorise mon fils, ma fille :

A participer au concours photo FEMMES DES OUTRE-MER.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du concours et de l'avoir accepté dans son intégralité.

Fait à

Le

Signature du/des parents ou de l'autorité qualifiée :
(précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé" et de la date)