

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

ADRESSE MAIL : TEL :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M. ou Mme

Détenteur de l'autorité parentale, autorise l'enfant

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Demeurant :

à participer au concours photo organisé par la Commune de Saint-Symphorien.

Fait à Saint-Symphorien, le

Signature

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je déclare par la même avoir pris connaissance du règlement du concours ainsi que des modalités de participation et en accepter les termes.

Fait à Saint-Symphorien, le.....

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)