

AUTORISATION DE L'ADULTE REFERENT A joindre impérativement au bulletin de participation pour les mineurs

Je soussigné(e) (nom/prénom) : en

qualité de Père Mère Tuteur Référent(e)

Demeurant :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :

Autorise l'enfant

Nom :

Prénom :

Né(e) le à

à participer au concours de poésie organisé par la mairie de Coly-Saint-Amand

Date :

Signature (précédée de Lu et approuvé)