

CONCOURS DE NOUVELLES : 11.11.18

Concours de nouvelles organisé par la bibliothèque municipale de Modane et l'association « Musée sans frontière »

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS DE MOINS DE 18 ANS

Je, soussigné(e) **NOM** :.....

PRENOM :.....

Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Autorise, sous ma responsabilité, mon enfant :

NOM :.....

PRENOM :.....

DATE DE NAISSANCE :.....

à participer au concours de nouvelles « 11.11.18 » organisé par la bibliothèque municipale de Modane et l'association « Musée sans frontière ».

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de ce concours de nouvelles et m'engage à ce que mon enfant s'y conforme.

Fait à

Date et signature