

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Madame, Monsieur

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél fixe ou portable :

Responsable légal de (nom du mineur) :

Agé de (au 15/6/2019) :

Autorise (nom et prénom du mineur) :

à participer au 2<sup>ème</sup> concours de nouvelles organisé par la Mairie de Vialas et l'Association du Trenze au Luech. Cette autorisation entraîne une totale acceptation du règlement.

Date :

Signature du responsable légal Signature du mineur