AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION

DES MINEURS AU CONCOURS PHOTO

DE LA VILLE DE MAGNY-EN-VEXIN

Je soussigné(e)

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………….

Code postal : …………………………………………………………………………………………………………………………….

Ville : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Mère / Père / Tuteur légal \*

Autorise mon fils / ma fille\*

Nom : …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Prénom : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Né(e) le : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

A participer au concours photo

 J’atteste avoir pris connaissance du règlement du concours (téléchargeable sur le site de la ville : [www.magny-en-vexin.fr](http://www.magny-en-vexin.fr))

En acceptant le Règlement et en signant la présente autorisation, je reconnais et accepte expressément la participation de mon enfant au concours photo. J’autorise la ville de Magny-en-Vexin à exploiter et diffuser les nom-prénom-commune de mon enfant sur tous les supports de la ville (réseaux sociaux compris). Je déclare que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et complètes.

Fait à : ………………………………………………………….. Le ……………………………………………………

Signature