



AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AU CONCOURS PHOTO
« MIGRATIONS BRETONNES »

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Agissant en qualité de père / mère / tuteur légal (rayez les mentions inutiles)

Adresse :

Téléphone :

e-mail :

Détenteur(trice) de l'autorité parentale sur la personne de (ci-dessous « le Mineur ») :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

- Autorise le Mineur à participer au Concours photo « Migrations bretonnes » organisé par l'association Bretagne Culture Diversité ;
- Déclare avoir pris connaissance et accepté le [règlement du concours](#).

Fait à le

Signature :