

Annexe 2 : AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

JE SOUSSIGNE(E)

ADRESSE.....

TEL..... ADRESSE MAIL.....

EN MA QUALITE DE MERE/PERE/TUTEUR LEGAL (RAYER LES MENTIONS INUTILES)

AUTORISE MON FILS/MA FILLE (RAYER LES MENTIONS INUTILES)

PRENOM.....

NOM.....

DATE DE NAISSANCE

A PARTICIPER AU CONCOURS PHOTO ORGANISÉ PAR LA VILLE DE GUNDERSHOFFEN.
J'ATTESTE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT DU CONCOURS PHOTO
(TELECHARGEABLE SUR LE SITE DE LA COMMUNE).

FAIT A LE

SIGNATURE

Merci de déposer votre bulletin à l'accueil de la mairie ou de l'envoyer à

communication@gundershoffen.fr

Jusqu'au 01^{er} juin minuit