



COMMUNE DE SAINT-ZACHARIE

CONCOURS d’AFFICHES « Les Droits de l’Enfant » AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION

Je soussigné(e) Nom Prénom

Adresse

.....

Mail

autorise mon fils / ma fille

Nom Prénom

Né(e) le

à participer au concours de dessin « Les Droits de l’Enfant » organisé par la Mairie de Saint-Zacharie.

En signant ce bulletin d'inscription, je reconnais avoir lu le règlement du concours et m'engage à le respecter.

A, le

Signature du/de la représentant(e) légal(e)

Signature du/de la participant(e)