



Concours « Velaux sans faute »

FICHE D'INSCRIPTION

CATEGORIE : 16 ans et plus

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE POSTALE :

E-MAIL :

N° de TELEPHONE :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement lié à ce concours

Fait à

Signature

le

.....

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) :

téléphone :

Et agissant en qualité de (*père ou mère*),

autorise mon fils (*ou ma fille*) (*préciser le nom*)

à participer au concours de dictée « VELAUX SANS FAUTE » organisé par l'association « Les amis de la médiathèque » en partenariat avec la médiathèque, **le samedi 8 Février 2025**, et atteste avoir pris connaissance du règlement.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait à

Signature

le