**Concours « Velaux sans faute »**

**FICHE D’INSCRIPTION**

**CATEGORIE :**

**10 – 13 ans  14 – 17 ans**  **18 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 dictées « VELAUX SANS FAUTE » organisé par l’association « Les amis de la médiathèque » le samedi 15 octobre 2022 et atteste avoir pris connaissance du règlement.

Je certifie avoir l’autorité parentale sur cet enfant.

Fait à …............................................ Signature

le …..................................................