

## **Formulaire de participation**

Concours d'affiches

« Réalise l'affiche du Mois des jeunes 2027 »

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Commune

Téléphone

Courriel

Signature

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

\*\*\*

### **Autorisation parentale et de publication**

Participation au concours « Réalise l'affiche du Mois des jeunes »

Je soussigné Mr et Mme (nom-prénom)

agissant en qualité de (mère, père, représentant légal/ représentante légale) de l'enfant  
nom et prénom

### **Autorisation de publication**

Oui Non

*Pour la publication à titre gratuit de l'affiche de mon enfant, dans le cadre du concours d'affiches du Mois des jeunes.*

### **Autorisation du droit à l'image**

Oui Non

*Accepte que mon enfant soit photographié et filmé dans le cadre de notre événement (remise , ateliers...)*

Fait pour servir et valoir ce que de droit

Fait à \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal ou de la représentante légale

Nom Prénom