

CONCOURS DU LOGO DE BOUCHEPORN

Autorisation parentale

(Pour tout enfant mineur)

Je soussigné(e) :

- Nom et prénom du représentant légal :
- Adresse :
- Téléphone :
- Adresse e-mail :

En qualité de représentant légal (père, mère, tuteur), **autorise mon enfant** :

- Nom et prénom de l'enfant :
- Date de naissance :

À participer au « **Concours du logo du village** » organisé par la mairie de Boucheporn

Droit à l'image et publications (à cocher)

[] J'autorise la municipalité à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre de ce concours et à utiliser son prénom ainsi que son œuvre, conformément au règlement du concours.

[] Je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant ni de son nom. Seule son œuvre pourra être utilisée de manière anonyme, conformément au règlement du concours.

Fait à Boucheporn, le

Signature du représentant légal :