

AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL



Je soussigné(e) (Nom et Prénom).....

Demeurant.....

Téléphone :

Mère, père ou tuteur de (Nom et Prénom).....

Né(e) le :

J'autorise mon enfant à participer au festival Rock à P.A.R 2021

J'assure avoir pris connaissance du règlement du tremplin et des conditions d'organisation.

J'autorise le représentant de la Communauté de communes à prendre mon enfant en photo pendant la manifestation et donne mon accord pour que ces photos soient utilisées à des fins de communication des activités culturelles.

Précaution médicale particulière ou allergie :

Fait à, le.....

Signature