



**AUTORISATION PARENTALE
CONCOURS PHOTO
LES YEUX DANS L'EAU 2017**

Je soussigné :représentant(e)
légal(e) du mineur :, déclare
avoir pris connaissance et accepter les clauses du règlement du Concours
photo et l'autorise à participer à l'édition 2017 des « Yeux dans l'eau ».

Date

Signature