AUTORISATION PARENTALE

# Je soussigné(e)

Nom Prénom............................................................................

**Agissant en qualité de Père, Mère ou représentant léga**l (rayer mention inutile)

# Autorise

Nom prénom...................................

Né(e) le...........................

**A participer au concours créatif « Le légume sous toutes ses formes ! »**

Organisée du 31 mars au 28 avril 2025 – Son œuvre sera exposée entre le 05 mai et le 04 juin 2025 – Remise des prix vendredi 06 juin – 17h - Au jardin de Mosaïca  
par Mosaïca Centre Social – 36 rue général Ferrié – 73140 St Michel de Maurienne

**Donne autorisation de droit à l’image.**

Date Signature