



**AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AU CONCOURS DE COSPLAY**

Je soussigné(e)(s) :

Nom : .....

Prénom : .....

Agissant en qualité de Père/Mère/Tuteur légal (rayer la mention inutile)

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Détenteur.rice de l'autorité parentale sur la personne de : ( ci-dessous « le Mineur ») :

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance .....

Age : ..... - - Autorise le Mineur à participer au Concours de cosplay  
organisé par la ville de Crespin

Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement de ce Concours

Fait à ..... le .....

Signature :