

**AUTORISATION PARENTALE – CONCOURS PHOTO "TA ROCHE-SUR-YON"**

Je soussigné(e),

Nom et prénom : .....

Agissant en qualité de représentant légal de :

Nom et prénom du mineur : .....

Autorise sa participation au concours photo organisé par le CMJ de la Ville de La Roche-sur-Yon.

J'autorise également la Ville à utiliser la photographie dans le cadre du concours (exposition, supports de communication municipale), sans contrepartie financière, avec mention du nom de l'auteur.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du concours.

Fait à : ..... Le : .....

Signature :