



BON de

Participation

(à mettre dans une enveloppe fermée)

TITRE

NOM

PRENOM

AGE

ADRESSE

.....

CODE POSTAL / VILLE

TELEPHONE

COURRIEL

Je soussigné

Déclare participer au concours d'affiches de nouvelles de poésies

organisé par le réseau intercommunal de Lecture Publique de la Communauté de communes Terre de Camargue et accepter tous les termes du règlement de ce concours. Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.

Signature :

Autorisation parentale ou tutélaire pour les mineurs :

Je soussigné(e).....

Agissant en qualité de mère père tuteur

Autorise

Né(e) le et âgé(e) de ans

A participer au concours d'affiches, organisé par le Réseau Intercommunal de Lecture Publique de la Communauté de Communes Terre de Camargue et accepte tous les termes du règlement.

Je déclare accepter tous les termes du règlement de ce concours. Je certifie que les renseignements fournis sont exacts.

Fait à

Le

Signature :

NB : Pour les parents séparés, merci de fournir l'autorisation signée par les 2 parents.