



NOM .....

PRENOM .....

AGE .....

CLASSE :.....

ADRESSE .....

.....

CODE POSTAL / VILLE .....

TELEPHONE .....

COURRIEL .....

Je soussigné .....

Déclare participer au concours  de Haïkus  
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

à participer au concours de haïkus 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.