



Autorisation parentale de participation au concours photo du « Site des Jeunes qui portent un corset » pour les candidats mineurs

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Père / mère / tuteur de

Autorise mon fils / ma fille.....

Né(e) le...../...../.....

à participer au concours organisé dans le cadre du « Site des Jeunes qui portent un corset ».

Je déclare avoir pris connaissance du règlement du concours disponible sur Internet à l'adresse www.corset-scoliose.proteor.fr dont j'accepte expressément les conditions.

J'autorise l'organisateur, conformément au règlement précité, à diffuser l'image et le prénom du Mineur à des fins de communication sur tous supports.

Je déclare que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et complètes.

Fait à, le

Signatures précédées des nom et prénom

Autorisation à retourner remplie et signée.

Soit par courrier : PROTEOR – Les jeunes qui portent un corset – 6 rue de la redoute – 21850 SAINT APOLLINAIRE

Soit par mail : corsetscoliose@proteor.com