



AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION AU JEU CONCOURS « GÈRE TON ALIMENTATION ! »

En 2 exemplaires originaux (un pour l'établissement, un à envoyer à
contact@geretonalimentation.com)

Je soussigné.e

Nom :
Prénom :

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

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

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

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Âge :

- Autorise le Mineur à participer au Jeu Concours « Gère ton alimentation ! »
organisé par L'agence Papillon (Chemin du Château d'eau - 97126 Deshaies -
Email : l.agencepapillon@gmail.com).

- Déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de ce Jeu
Concours.

Fait à

le..... 2022

Signature :