**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 *(rayer 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………………….… 2024

Signature :