Ville d'Hérouville Saint-Clair

AUTORISATION PARENTALE CONCOURS « HÉROUVILLE SCÈNE CLAIR » 2024

Je soussigné(e)
……..……...… domicilié(e) au
…….....
..... agissant en qualité de [père/mère/responsable légal] autorise [ma fille/mon fils]
…..... ….....
(NOM et prénom du mineur) à participer au concours des talents, « Hérouville Scène Clair », organisé par la Ville d'Hérouville Saint-Clair et à la diffusion des photos/vidéos liées à la manifestation.

Par la présente autorisation, j'atteste avoir pris connaissance du règlement du concours.

Fait à …… Le ……....

Signature

Contact : Service Animation, Vie associative, Culture, Beauregard
Courriel : talents@herouville.net
Tel : 02.31.45.77.83