

AUTORISATION POUR LA PARTICIPATION D'UN MINEUR au concours vidéo : Mon logement prend soin de moi»

Cette autorisation est obligatoire pour tous les mineurs déposant une vidéo mais n'apparaissant pas à l'image et pour chaque mineur présent sur la vidéo.

A envoyer obligatoirement par courrier à l'adresse suivante :

Union Régionale SOLIHA Auvergne-Rhône-Alpes
87 avenue du maréchal de saxe - 69003 LYON

Je soussigné(e) :

Nom

.....

Prénom

.....

Adresse

.....

Code postal

.....

Ville

.....

Mail :

.....

Parent ou représentant légal de :

Nom :

.....

Prénom

.....

Adresse :

.....

Code postal :

.....

Ville :

.....

Mail

.....

Date de naissance :

.....

Autorise celui-ci à participer au concours vidéo « Mon logement prend soin de moi » dans les conditions contenues dans le règlement du concours organisé par l'association SOLIHA.

J'atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement dudit concours. En acceptant le règlement et en signant la présente autorisation, je reconnais et accepte expressément la participation au concours de

Fait à

Signature du représentant légal

Le

**La participation du mineur sera effective
Sous réserve de la réception de ce document**