



AUTORISATION PARENTALE POUR CANDIDAT MINEUR

Au concours culinaire intergénérationnel

« Générations Cuisine »

Organisé par le Centre de Ressources Territorial

CIAS Bourges Plus

Je soussigné(e) (Nom -Prénom).....

Résidant (adresse complète).....

et agissant en qualité de

père

mère

tuteur légal

représentant légal de l'enfant mineur :

NOM :.....

Prénom :

Date de naissance :

- ☐ Autorise ce mineur à participer au concours culinaire.
- ☐ Consens à la collecte de ses données à caractère personnel strictement nécessaires à l'organisation du concours culinaire
- ☐ Autorise le CCAS à utiliser son image dans les termes et conditions énoncées dans le règlement du concours.
- ☐ Atteste avoir lu et pris connaissance le règlement du concours culinaire intergénérationnel.

Fait à : Le

Signature

Précédée de la mention « Lu et approuvé »