



RÉPUBLIQUE FRANCAISE

Département du Loir et cher

MAIRIE DE SARGÉ SUR BRAYE

Autorisation parentale - Concours photo

Je soussigné(e).....

Demeurant à.....

.....

Mère

Père

Tuteur légal

Autorise

mon fils

ma fille

Nom :

Prénom :

Né(e) :

A participer au concours photo de la commune de Sargé sur Braye.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du concours.

Date :

Signature