



POÉTIK LOKANS

4^{ème} édition

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (DÈS 15 ANS)

PARTICIPANT MINEUR :

NOM :

PRENOM :

AGE :

RESPONSABLE LEGAL :

NOM :

PRENOM :

QUALITE :

ADRESSE :

.....

TELEPHONE FIXE : 0590.....

MOBILE : 0690.....

MAIL :

Je soussigné(e),
responsable légal de,
l'autorise à participer au concours de poésie *Poétik Lokans* organisé par la ville de
Sainte-Anne.

Date :

Signature :