

AUTORISATION PARENTALE

Jeune

NOM

PRENOM

Date de naissance :

DOMICILE.....

.....

Mail :

Téléphone

Préciser le groupe si concerné :

1er Représentant légal :

DOMICILE.....

.....

Qualité (père/mère/tuteur)

Tel :

Mail :

2ème représentant légal :

DOMICILE.....

.....

Qualité (père/mère/tuteur)

Tel :

Mail :

En tant que représentants légaux de,
nous l'autorisons à participer au concours Sélestat Jeunes Talents dont la représentation
se tiendra le 19 avril 2024 à 20h aux Tanzmatten, ainsi que ses répétitions (14 & 16 avril
2024).

SIGNATURE 1^{ER} REPRESENTANT LEGAL

SIGNATURE 2ND REPRESENTANT LEGAL