



**AUTORISATION PARENTALE
pour les mineurs.**

**Participation au concours photo
« Une histoire d'images »**

Je soussigné(e)

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

Mère/ Père/ Tuteur légal

Autorise mon fils/ ma fille

NOM

PRÉNOM

Date de naissance

à participer au concours photo « Une histoire d'images »

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du concours

(téléchargeable sur le site du musée de Grenoble :
www.museedegrenoble.fr)

Fait à :

Date :

Signature :

PLUS D'INFORMATIONS

Service Musée de Grenoble
04 76 63 44 44