



AUTORISATION PARENTALE* DU JEU-CONCOURS L'ENIGME

Je soussigné(e) Mme /Mlle/ M. : _____

Autorise mon fils, ma fille : _____

- à s'inscrire au jeu-concours L'Enigme organisé par le Conseil départemental des Yvelines, qui se déroulera du 25 septembre au 18 octobre 2019 inclus,

- à recevoir, le cas échéant, un des prix du jeu-concours.

Adresse :

Courriel : _____

N° téléphone : _____

Fait à : _____, le _____

Signature :

*On entend par « parents » la ou les personnes titulaires de l'autorité parentale à l'égard du mineur participant (père et/ou mère, ou représentant légal). Le Conseil départemental des Yvelines se réserve le droit d'opérer toutes vérifications, notamment d'identité et/ou de puissance parentale avant toute acceptation de participation ou attribution de prix.