



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e).....

Demeurant.....

.....

En ma qualité de mère/ père/ tuteur légal (*rayez les mentions inutiles*)

Autorise mon fils / ma fille (*rayez les mentions inutiles*)

NOM :.....

PRENOM :.....

Né(e) le :.....

A participer au concours photos « Photographiez votre église ! Et le patrimoine religieux du diocèse de Besançon » organisé par la Commission d'Art Sacré du diocèse de Besançon et le Service diocésain de la Communication.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement du concours photos.

Fait à.....,

le.....,

Signature :