

ATTESTATION D'AUTORISATION PARENTALE

(A remplir obligatoirement pour les participants de moins de 18 ans)

Je soussigné,

père mère tuteur légal

Nom Prénom

Adresse

.....
.....

Code postal Ville

Tél. Portable

Email

autorise mon fils / ma fille :

Nom Prénom

à participer au projet « iMédiacinéma », Festival de Pocket Films de Février à Juin 2014.

Je certifie avoir pris connaissance du cadre général du projet et du fait que les personnes mineures sont autonomes et ne sont en aucun cas sous la responsabilité des organisateurs du projet.

Pour valoir ce que de droit

Fait à Le

Signature