

# AUTORISATION DE PARTICIPATION

## CANDIDAT MINEUR

(à remplir par le responsable légal)

Je soussigné(e).....déclare avoir pris connaissance du règlement du concours de danse Entrelacé 2024 et en accepter les conditions.

J'autorise mon enfant.....à participer aux épreuves qui se dérouleront le dimanche 14 Avril 2024.

Téléphone : .....

Email : .....

Nom de la structure présentant le candidat : .....

Nom du professeur : .....

J'autorise les responsables du concours à faire donner tous les soins de première urgence.

J'autorise les responsables du concours à diffuser les photos prises lors du concours.

A.....Le.....

Signature du représentant légal (précédée de « lu et approuvé »)