

Je, soussigné(e), Madame, Monsieur .....

Père, Mère, Tuteur légal de l'enfant (*nom, prénom*) .....

Date de naissance de l'enfant .....

Adresse .....

Téléphone (*domicile, portable*) .....

Autorise l'enfant sus-cité à participer à l'**Open de Bloc de Grenoble le 7 juin 2015**

et accorde l'utilisation par le CAF FONTAINE des photos ou vidéos prises pendant l'événement.

Date :

Signature :