

**PARTICIPATION INDIVIDUELLE**  
Ce concours est ouvert à tous les enfants  
âgés de 5 à 12 ans

**Autorisation parentale**

Je soussigné (e)

Nom .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

Mail .....

autorise mon fils/ma fille :

Nom .....

Prénom .....

Agé(e) de..... ans

à participer au concours de dessin « Dessine ton plus beau gâteau »  
organisé par la médiathèque de Cérences.

En signant ce bulletin d'inscription, je reconnais avoir lu le règlement du  
concours et m'engage à le respecter.

A ....., le .....

Signature du  
représentant légal

Signature du participant