



DOSSIER D'INSCRIPTION
Concours Epic jeunes talents

AUTORISATION PARENTALE POUR LA CANDIDATURE

(A remplir pour chaque mineurs)

Je soussigné (e):

NOM.....**Prénom**.....

Père Mère Tuteur

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone mobile..... Téléphone domicile.....

Email.....

Personne à prévenir en cas d'urgence:

NOM.....**Prénom**.....

Téléphone mobile.....

Autorise mon fils ma fille

NOM.....**Prénom**.....

À se porter candidat(e) au Conseil Local des Jeunes.

Pour faire valoir ce que de droit,

A..... **Le**.....

Signature

Renseignements au

0637554889 / khalid.nouro@mairie-nangis.fr

