

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION DES MINEURS AU JEU CONCOURS « VOLLEY : CHAUMONT-PARIS Volley le 02/12/2025 »

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Père / mère / tuteur légal de *

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Autorise mon fils / ma fille *

à participer au jeu concours « VOLLEY : CHAUMONT-PARIS Volley le 02/12/2025 » organisé par la Région Grand Est du 17/11/2025 à 00:00 (heure française) au 26/11/2025 à 23:59 (heure française)

J'atteste avoir pris connaissance et accepté le Règlement dudit concours disponible sur l'application Jeun'Est ou sur demande à jeun-est@grandest.fr.

En acceptant le Règlement et en signant la présente autorisation, je reconnais et accepte expressément la participation de mon enfant au jeu concours « VOLLEY : CHAUMONT-PARIS Volley le 02/12/2025 »

J'autorise la Région Grand Est à exploiter et diffuser les noms-prénoms-commune de mon enfant sur tous supports de la Région (réseaux sociaux compris)

Je déclare que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et complètes.

Fait à :

Le :

Signature du responsable légal

La participation de votre enfant sera effective uniquement en présence de ce document

Pour toute question nous contacter par mail : jeun-est@grandest.fr

* rayer la mention inutile

