

# AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION DES MINEURS AU JEU CONCOURS « VOLLEYBALL : VMA PLAY-OFF FINALE APPUI le 03/05/2026 »

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 « VOLLEYBALL : VMA PLAY-OFF FINALE APPUI le 03/05/2026 » organisé par la Région Grand Est du 13/04/2026 à 00:00 (heure française) au 26/04/2026 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 « VOLLEYBALL : VMA PLAY-OFF FINALE APPUI le 03/05/2026 »

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

