## AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION DES MINEURS AU JEU CONCOURS « HAND : SELESTAT ALSACE HANDBALL-SAINT RAPHAEL le 19/09/2025 »

| 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 « HAND : SELESTAT ALSACE HANDBALL-SAINT RAPHAEL le<br>19/09/2025 » organisé par la Région Grand Est du 15/09/2025 à 00:00 (heure française) au<br>16/09/2025 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 « HAND : SELESTAT ALSACE HANDBALL-SAINT RAPHAEL le 19/09/2025 » |
| J'autorise la Région Grand Est à exploiter et diffuser les noms-prénoms-commune de mon<br>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



<sup>\*</sup> rayer la mention inutile