

**AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION DES MINEURS AU JEU
CONCOURS « BASKET : ALLIANCE SPORT ALSACE-ROANNE le 26/09/2025 »**

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 « BASKET : ALLIANCE SPORT ALSACE-ROANNE le 26/09/2025 »
organisé par la Région Grand Est du 15/09/2025 à 00:00 (heure française) au 21/09/2025 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 « BASKET : ALLIANCE SPORT
ALSACE-ROANNE le 26/09/2025 »

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

