

Autorisation parentale et inscription au concours

Association Art’Villamagna

Formulaire à compléter selon la situation du participant.

1. Identification du participant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone :

.....

.....

Adresse complète :

.....

E-mail :

Situation du participant :

☐ Participant mineur ☐ Participant majeur ☐ Majeur protégé

2. Représentant légal ou personne habilitée

Cette partie est à compléter pour un participant mineur ou un majeur protégé.

Représentant légal ou personne habilitée n° 1

Nom et prénom :		Lien avec le participant ou qualité :	
Adresse complète :			
Téléphone :		E-mail :	

Représentant légal n° 2, si nécessaire

Nom et prénom :		Lien avec le participant :	
Adresse complète :			
Téléphone :		E-mail :	



3. Autorisation d'inscription et de participation

Je soussigné(e), agissant en qualité de représentant légal ou de personne habilitée, autorise l'inscription et la participation du participant au concours Art'Villamagna, selon les modalités communiquées par l'association.

Nom du concours :

Date :

Lieu :

Catégorie ou discipline, si nécessaire :

La personne signataire reconnaît avoir pris connaissance du règlement et des conditions de participation applicables, et les accepter.

4. Informations pratiques et autorisations complémentaires

- ☐ J'autorise l'association à contacter le représentant légal en cas de besoin.
- ☐ J'autorise l'association à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence, dans la limite de ce qui est légalement permis.

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Lien avec le participant :
.....

Téléphone :

Autre information utile à signaler

.....
.....
.....

L'autorisation relative au droit à l'image fait l'objet d'un formulaire distinct et n'est pas remplacée par le présent document.

5. Données personnelles

Les données collectées servent à gérer l'inscription, l'organisation, la sécurité et les échanges relatifs au concours. Elles ne sont utilisées que pour ces finalités et sont conservées pendant la durée nécessaire, sous réserve des obligations légales.

Pour toute demande relative aux données personnelles, contacter :

.....

Les personnes concernées disposent, lorsque ces droits s'appliquent, de droits d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation du traitement de leurs données.

6. Déclaration et signatures

Je déclare avoir lu et accepté le présent formulaire ainsi que les conditions de participation communiquées par l'association.

Fait à :

Le : / /

Signature du participant majeur, si applicable : Mention manuscrite « Lu et approuvé » : Signature :	Signature du représentant légal n° 1 : Mention manuscrite « Lu et approuvé » : Signature :
Signature du représentant légal n° 2, si nécessaire : Mention manuscrite « Lu et approuvé » : Signature :	Signature de la personne habilitée, si nécessaire : Mention manuscrite « Lu et approuvé » : Signature :

Modèle à adapter au règlement du concours, aux modalités d'accueil et aux situations particulières ; si nécessaire, faire relire par un professionnel du droit.