**AUTORISATION PARENTALE**

**Tremplin Jeunes Talents 2020**

**ENFANT**

NOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM DE L'ENFANT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RESPONSABLE LEGAL DE L’ENFANT**

NOM PARENT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRENOM PARENT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESSE PARENT : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **la mairie de Crolles**pour **l’inscription au Tremplin Jeunes Talents 2020 proposées par les services jeunesse et culture.** Elles sont conservées pendant**5 ans**et sont destinées**aux services de la mairie de Crolles.** Conformément à la [loi « informatique et libertés »](https://www.cnil.fr/fr/loi-78-17-du-6-janvier-1978-modifiee), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le **délégué à la protection des données de la mairie de Crolles -** [**donnees.personnelles@ville-crolles.fr**](mailto:donnees.personnelles@ville-crolles.fr)

**AUTORISATIONS PARENTALES**

**Je soussigné(e) :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Participation

🗹 Autorise mon enfant à participer au Tremplin Jeunes Talents 2020.

Règlement du concours

🗹 Déclare avoir pris connaissance du règlement du concours.

Droit à l’image

□ oui □ non Autorise la commune de Crolles à utiliser l’image de mon enfant dans le cadre de la promotion des activités du service jeunesse et vie locale (site internet, presse, bulletin municipal, plaquettes d’activités du service jeunesse…)

🗹 Je certifie l’exactitude des renseignements fournis sur la présente autorisation.

**À \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Signature :**