



AUTORISATION PARENTALE Tremplin Jeunes Talents 2024

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 2023 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 »](#), 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**

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) : _____

Participation

Autorise mon enfant à participer au Tremplin Jeunes Talents 2024.

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 :