



AUTORISATION PARENTALE Tremplin Jeunes Talents 2026

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 2026** proposées par le **service jeunesse et vie locale**. 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 2026.

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 :