



**Autorisation parentale pour la participation des élèves  
au concours de dessin « Suzanne Noël »**

Je soussigné(e) :

Nom : ..... Prénom : .....

exerçant l'autorité parentale sur

Nom : ..... Prénom : .....

Scolarisé à l'école : .....

Age : .....

autorise celui-ci à participer au concours de dessin « Suzanne Noël » organisé par l'association Suzanne Noël, Chirurgienne, Féministe, Laonnaise.

J'autorise l'association à exploiter et diffuser à titre gratuit tout ou partie de la création réalisée par le mineur sur lequel j'exerce l'autorité parentale dans le cadre de sa participation au concours.

Ces droits sont accordés à l'association pour ses opérations de communication interne et/ou externe sur tous médias, supports et procédés de son choix, existants ou futurs. J'accorde également à l'association le droit de communiquer le prénom de la personne sur laquelle j'exerce l'autorité parentale aux côtés de sa production aux fins de son identification.

Fait à ..... Le.....

Signature :

*Nous vous prions de joindre ce document au dessin réalisé.*

*La participation de la personne sur laquelle vous exercez l'autorité parentale sera effective sous réserve de la réception de ce document*