**Fiche d'inscription - CONCOURS BOOKFACE**

Nom, Prénom : …………………………………………………………………

Né(e) le : …………………………………………………………………………..

Téléphone : ………………………………………………………………………

Mail : …………………………………………..@...................................

Je soussigné(e) (nom, prénom) : ……..………………..………..………………… atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et reconnais avoir pris connaissance du règlement du concours « Bookface ».

Date : ....................... Signature

**AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)**

Je soussigné(e) Nom Prénom : ……………………………………………………………………………

Autorise, en ma qualité de (cocher la case correspondante) :

 Père Mère Grands-parents Tuteur

Mon ou mes enfant(s), mon ou mes petit(s)-enfant(s) [Nom(s), Prénom(s), Date(s) de naissance] : ……………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………….

 à s'inscrire au concours « Bookface » organisé par la médiathèque de Velaux et les Amis de la médiathèque

Date : ……………….. Signature