



## OBJECTIF OISE Autorisation parentale<sup>1</sup>

Document à envoyer dûment rempli et signé sur [contact-web@oise.fr](mailto:contact-web@oise.fr)

Je soussigné(e) Mme / Mlle / M. : .....

Autorise mon fils, ma fille : .....

- à s'inscrire au concours « Objectif Oise » organisé par le Conseil départemental de l'Oise qui se déroulera du 11 novembre au 11 décembre 2017 inclus.
- à recevoir, le cas échéant, un des prix du concours.

Adresse :

.....  
.....  
.....

Mail : .....

N° de téléphone : .....

Fait à : ....., Le.....

Signature :

---

<sup>1</sup> « Parents » : la ou les personnes titulaires de l'autorité parentale à l'égard du mineur participant (père et/ou mère, ou représentant légal). Le Département de l'Oise se réserve le droit d'opérer toutes vérifications, notamment d'identité et/ou de puissance parentale avant toute acceptation de participation ou attribution de prix.