

AUTORISATION PARENTALE

(Participation au concours Summer Sound Studio 2025)

Je soussigné(e) (Nom et Prénom du représentant légal) :

Domicilié(e) à:

Téléphone :

E-mail :

Représentant légal de (Nom et Prénom du mineur) :

Né(e) le :

Domicilié(e) à :

Autorise expressément mon enfant à participer au concours Summer Sound Studio dans le cadre du festival Summer Sound – 2eme édition, organisé par Madaëf Sports and Events.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du concours et j'accepte que mon enfant participe aux différentes étapes du concours, y compris la finale qui se déroulera le 30 mai 2025.

J'autorise également les organisateurs à utiliser l'image, la voix et les prestations de mon enfant (photos, vidéos, enregistrements audio) à des fins de communication et de promotion du concours et du festival, sur tous supports (site internet, réseaux sociaux, médias partenaires, etc.), sans limitation de durée ni de territoire.

Je déclare dégager les organisateurs de toute responsabilité en cas d'incident ou d'accident survenant durant l'événement, hors faute avérée de leur part.

Fait à : _____, le : _____

Signature du représentant légal

(Précédée de la mention "Lu et approuvé")