



## AUTORISATION PARENTALE Tremplin Jeunes Talents 2025

---

### 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 2025 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](mailto:donnees.personnelles@ville-crolles.fr)**

### AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

#### Participation

Autorise mon enfant à participer au Tremplin Jeunes Talents 2025.

#### 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 :