

AUTORISATION PARENTALE

PUNAAUIA'S GOT TALENT 2025

Enfant de 14 ans à 17 ans

1. PERSONNE MINEUR AUTORISÉE À PARTICIPER AU CONCOURS

NOM (figurant sur l'acte de naissance) :
Prénom(s) :
Né(e) le : à (lieu de naissance) :
Pays de naissance :

2. TITULAIRE DE L'AUTORITÉ PARENTALE, SIGNATAIRE DE L'AUTORISATION

Mère

NOM (Figurant sur l'acte de naissance) :
Nom d'usage (ex. nom d'épouse/d'époux) :
Prénom(s) :
Né(e) le : à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :

Père

NOM (Figurant sur l'acte de naissance) :
Prénom(s) :
Né(e) le : à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :

Tuteur/Tutrice légal(e)

NOM (Figurant sur l'acte de naissance) :
Prénom(s) :
Né(e) le : à (lieu de naissance) :
Pays de naissance : Nationalité :

Signature(s) du ou des représentant(s) légale(s)