



Vous proposez, vous décidez, nous réalisons

# Autorisation parentale

## pour le mineur entre 9 et 16 ans

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame\* \_\_\_\_\_, demeurant

et agissant en qualité de père, mère\*, autorise mon fils / ma fille\* \_\_\_\_\_

âgé(e) de \_\_\_\_ ans et demeurant à la même adresse à s'inscrire puis déposer un projet pour le budget participatif de la ville de Saint Clair du Rhône.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date : \_\_\_\_\_

Signature :

*\* Rayer la mention inutile*



Les informations collectées dans ce formulaire ne seront utilisées que dans l'instruction du budget participatif 2021, et ne seront pas conservées à l'issue de la procédure.