

Accord de participation

Je soussigné, [Titre, Prénom, Nom] _____ habitant [adresse complète]
_____ et agissant en qualité de [mère, père, représentant légal] _____ et
bénéficiant de la pleine autorité parentale.

J'autorise à participer à la FIBA Concours Photo

Pour faire valoir ce que de droit

Signature de tuteur :

Date :

À renvoyer à l'adresse houseofbasketball@fiba.com