

**Formulaire d’inscription**

**Concours d’art du 150e anniversaire de la Cour suprême du Canada**

**INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT**

Nom :

Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA):

École fréquentée au moment du dépôt de l’œuvre (nom de l’école, numéro de téléphone et adresse) :

Année d’études au moment du dépôt de l’œuvre :

**INFORMATION SUR L’ŒUVRE**

Titre de l’œuvre :

Description de l’œuvre (maximum de 100 mots décrivant l’œuvre) :

**INFORMATIONS SUR LE REPRÉSENTANT LÉGAL**

Nom :

Prénom :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA):

Numéro de téléphone :

Représentant :  Père  Mère  Tuteur légal  Autre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Veuillez cocher les cases ci-dessous :**

Je donne mon consentement à ce que mon enfant participe au Concours d’art du 150e anniversaire de la Cour suprême du Canada.

Je consens à ce que l’identité de mon enfant puisse être divulguée dans le cadre du Concours d’art.

Je certifie par la présente que les informations ci-dessus sont vraies et correctes et que l’œuvre ci-jointe est originale et a été créée dans le but spécifique de participer à ce concours de dessin.

Je joins une copie d’une pièce d’identité de mon enfant afin de confirmer son âge au moment du dépôt de l’œuvre.

J’ai lu le règlement du Concours et j’accepte toutes les conditions qui y figurent.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature du représentant légal Date (JJ/MM/AAAA)