AUTORISATION PARENTALE - COLLÈGE / LYCÉE

Je soussigné(e), parent ou représentant légal de l'élève identifié ci-dessous, confirme avoir été informé(e) de sa démarche auprès de **Plumix Academy**.

Nom et prénom de l'élève : _____

Établissement scolaire : _____

Classe : _____

J'autorise mon enfant à soumettre à **Plumix Academy** son manuscrit ou son projet de livre dans le cadre de son parcours de jeune auteur. Je consens à ce que Plumix Academy reçoive et étudie les informations et documents transmis pour l'examen de ce projet.

Titre du manuscrit ou du projet, s'il existe :

_____

Je reconnais avoir été informé(e) que la soumission du dossier est soumise à des frais de dépôt de **10 000 FCFA**. Le paiement de ces frais permet la réception et l'étude du dossier et ne garantit ni l'acceptation du projet ni sa publication.

Je certifie que les renseignements fournis dans la présente autorisation sont exacts et j'autorise mon enfant à poursuivre cette démarche auprès de Plumix Academy.

Nom et prénom du parent / représentant légal : _____

Téléphone / WhatsApp : _____

Fait à : _____ **Le :** _____

Signature du parent / représentant légal : _____

Document à imprimer, faire signer par le parent ou représentant légal, puis scanner ou photographier lisiblement avant de le joindre au formulaire de soumission.

© 2026 Plumix Academy. Tous droits réservés.