



Lettre de Consentement pour candidats mineurs aux tests de Q.I.

Candidat

Prénom _____

Nom _____

Adresse _____

Code Postal/Ville _____

Date de naissance _____

Représentant légal 1

Prénom _____

Nom _____

Adresse _____

Représentant légal 2

Prénom _____

Nom _____

Adresse _____

Nous confirmons par la présente que nous autorisons à prendre part au test de Q.I. le _____._____._____
organisé par l'association Mensa. Les résultats seront envoyés à l'adresse:

Date

Signature du candidat

Signature des représentants légaux
