

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M./Mme : _____

Demeurant : _____

Autorise mon enfant : _____

A participer à l'évènement : _____

Si mon enfant a moins de 16 ans, j'accepte de le placer sous la responsabilité de la personne majeure suivante. Celle-ci devra être dans l'obligation de détenir un pass :

Je dégage « Empire Conventions » de toute responsabilité s'il s'avérait qu'un accident survenait à mon enfant pendant la durée de la convention.

J'autorise le transfert de mon enfant à l'hôpital par un service d'urgences (Police, pompiers, SAMU) pour que puissent être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Je m'engage également à rembourser « Empire Conventions » tous les frais engagés pour la santé de mon enfant, mais également toutes dégradations matérielles causées par celui-ci.

Parent à prévenir en cas d'urgence :

NOM :

Prénom :

Téléphone :

Signature (faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

Le / / à

Merci de nous fournir une photocopie de votre carte d'identité.