

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION AU TOURNOI DE RETRO GAMING DU 6 AVRIL 2025

Je soussigné(e), [Nom du parent/tuteur] _____

demeurant au [Adresse complète] _____

autorise mon enfant [Nom de l'enfant] _____

né(e) le [Date de naissance] _____

à participer au tournoi de jeux vidéo organisé par L'ASCM Fablab le 6/04/2025 à Mionnay.

Je certifie être le parent ou le tuteur légal de l'enfant mentionné ci-dessus et avoir pris connaissance des règles et des conditions de participation au tournoi. Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident, de perte ou de vol d'objets personnels, et m'engage à respecter les consignes de sécurité et de bonne conduite établies par les organisateurs.

En cas d'urgence, les organisateurs sont autorisés à prendre les mesures nécessaires pour assurer la sécurité et le bien-être de mon enfant. Je peux être contacté(e), pour toute information complémentaire au [Numéro de téléphone] _____.

Fait à [Lieu] _____ , le [Date] _____

Signature du parent/tuteur : _____

(Précédé de la mention manuscrite "Lu et approuvé")