

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PARTICIPATION DES MINEURS A LA JOURNÉE CRAZZY GAMES DU 3 JUIN 2018

je soussigné(e)

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

Code postal :

Ville :

Père / mère / tuteur légal de

* :

Autorise mon fils / ma fille

Nom :

.....

Prénom :

.....

Né(e) le/...../.....

à participer au Crazy games du 3 juin 2018 a Codognan, organisé par l'association Pour le sourire Isaac

J'atteste avoir pris connaissance et accepté le Règlement de la journée.

En acceptant le Règlement et en signant la présente autorisation, je reconnais et accepte expressément la participation de mon enfant aux Crazy Games 2018

J'autorise l'association Pour le sourire d'Isaac à exploiter les photos de mon enfant (réseaux sociaux compris).

Je déclare que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et complètes.

Fait à Le

Signature du responsable légal

.

La participation de votre enfant sera effective uniquement en présence de ce document. Pour toute question nous contacter par email : pignon.sylvie@wanadoo.fr

* Rayé la mention inutile