



Décharge Parentale

Cette décharge parentale est obligatoire pour les participants de moins de 18 ans, merci de l'amener remplie et signée le jour de l'événement. Tout oubli pourra entraîner le refus d'accès à l'événement.

Je soussigné, Mr / Mme

Titre: père / mère / tuteur légal (*barrer les mentions inutiles*)

Autorise mon enfant [nom/prénom]:

à participer à l'événement organisé par l'association Reunited Events

le(s) [date]:

à [ville]:

Je note que la participation à un événement de l'association Reunited Events requiert la lecture et l'acceptation des ses conditions générales.

J'autorise mon enfant à se déplacer seul(e) sur le lieu de l'événement.

De plus, je dégage l'association Reunited Events de toute responsabilité en cas d'accident ou de problèmes de santé survenant à mon enfant pendant l'événement.

J'autorise les responsables de l'association Reunited Events à faire donner, à mon enfant, tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse, ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien ou des services d'urgence.

Je renonce à faire valoir, toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant durant l'événement.

Je m'engage également à rembourser à l'association Reunited Events tous les frais engagés pour la santé de mon enfant, mais également toutes dégradations éventuelles causées par celui-ci.

J'ai bien pris connaissance des activités qui seront pratiquées durant cet événement.

J'ai bien pris note que cette autorisation n'est valable que sur les lieux et durant la durée de l'événement.

En cas d'urgence la personne à prévenir est:

Nom, Prénom:

Adresse:

Téléphone:

Je certifie exacts et sincères les renseignements portés ci-dessus.

Date et signature

"Lu et approuvé"