

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

nom/prénom parent

Demeurant :

adresse

et agissant en qualité de (*père / mère*) :

Autorise (*mon fils / ma fille*) :

nom/prénom enfant

Né(e) le :

/ /

A assister à la convention :

nom de la convention

organisée par Ultim Events.

Je comprends en signant ce document, que l'entreprise Ultim Events n'est en aucun cas responsable de mon enfant. L'équipe de sécurité présente est responsable du bon déroulement de l'événement seulement.

- Je dégage l'organisation de toutes responsabilités en cas d'accident ou problème de santé survenant à mon enfant durant le ou les jours de présence à la convention.
- J'autorise l'organisation ou tout membre présent sur les lieux à contacter les services d'urgences en cas d'accident.
- J'autorise ces services d'urgences (police/ Samu/ Pompiers) à transférer mon enfant à l'hôpital afin que tout soin nécessaire puisse être effectué.

Dans ce cas, l'organisation s'engage à contacter les parents aussi rapidement que possible au numéro suivant :

numéro à contacter en cas d'urgence

- Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant, et être responsable du remboursement de tout dégât matériel/frais générés pour/ par celui-ci.

Une photocopie de la pièce d'identité du parent remplissant ce formulaire est à joindre avec au moment du retrait des pass. Aucun formulaire ne sera accepté sans la photocopie de la pièce d'identité

Fait à :

Ville

Le :

Date

Signature :