



## ATTESTATION D'AUTORISATION PARENTALE

(Pièce à remplir obligatoirement pour les moins de 18 ans participants à LAN)

Je soussigné, M / Mme <sup>(1-2)</sup> \_\_\_\_\_

Titre : père / mère / tuteur légal <sup>(1)</sup>

Autorise ma fille / mon fils <sup>(1-3)</sup> \_\_\_\_\_

A participer à l'évènement vidéo-ludique organisé par l'association « **Les Ph@raons** »

**Du 19 au 22 avril 2019 à la salle polyvalente d'ALLEX dans la Drôme (26400)**

Je note que la participation à une manifestation de l'association « Les Ph@raons » requiert la lecture et l'acceptation du règlement intérieur de l'évènement, dont nous avons pris connaissance sur le site Internet des organisateurs de la LAN en préambule de l'inscription.

Je m'engage à amener mon enfant en début de partie, le raccompagner en fin de partie et à toujours être joignable et immédiatement disponible sur place en cas de problème.

Je confie à <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
qui s'engage à toujours être joignable et immédiatement disponible en cas de problème, la responsabilité d'amener mon enfant en début de partie, le raccompagner en fin de partie.

J'autorise mon enfant à voyager seul pour se rendre à la manifestation, pour ses déplacements sur place, pour revenir à la fin de la partie, ainsi qu'à quitter l'évènement avant la fin en cas de renvoi.

D'autre part, je dégage l'association « Les Ph@raons » de toutes responsabilités en cas d'accident ou de problèmes de santé survenant à mon enfant pendant la manifestation.

J'autorise le responsable de l'association « Les Ph@raons » 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 m'engage également à rembourser à l'association « Les Ph@raons » tous les frais engagés pour la santé de mon enfant, mais également toutes dégradations éventuelles causées par celui-ci.

J'ai bien pris connaissance de l'activité qui sera pratiquée durant cette manifestation.

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

### En cas d'urgence la personne à prévenir est :

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

### Problème(s) de santé connu(s) et conduite à tenir :

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

**Date et Signature**

(Lu et Approuvé)

<sup>1</sup> Barrer la mention inutile

<sup>2</sup> Préciser vos NOM et Prénom

<sup>3</sup> Préciser le PSEUDO d'inscription à la suite des NOM et Prénom du participant

<sup>4</sup> NOM, Prénom et coordonnées du délégataire