



Autorisation parentale & décharge de responsabilité

Je soussigné(e) (Nom et prénom du représentant légal : père, mère...):

.....

Demeurant à (adresse complète):

.....

Numéro de téléphone où je peux être joint toute la journée:

.....

Nom et prénom de l'enfant:

.....

Né(e) le (date et lieu de naissance):

.....

Demeurant à (adresse complète):

.....

- Autorise l'Enfant à participer à KESKONFLIPPELA du /..... /20.....
- Assure l'accompagnement de mon enfant de moins de 16 ans par un adulte sur le parcours
- Déclare et garanti que l'enfant jouit d'un bon état de santé général ;
- Autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de l'Enfant ;
- Reconnais que Manues's Events décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels des participants pendant ou à l'occasion de l'épreuve. Je reconnais qu'il incombe en conséquence à chaque participant, s'il estime nécessaire, de souscrire une assurance à l'effet de couvrir ces risques et décharge Manues's Events de toute responsabilité de ce fait ;
- Autorise la diffusion d'images de l'enfant sur tout support de communication Keskonfoula ;
- Reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que l'enfant puisse participer à Keskonfoula.

Fait à Orgères, le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »