



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, Mr / Mme _____ (nom et prénom du responsable légal), Titre (père / mère / tuteur légal) _____ autorise ma fille / mon fils _____ (nom et prénom du mineur) né(e) le ___/___/___ à participer à l'événement (Nom de l'événement) _____ organisé par la société «Mazal Top », les _____ (date) à _____ (Lieu – ex : Paris)

Je note que la participation à une convention de la société «Mazal Top » requiert la lecture et l'acceptation des conditions générales de l'événement.

Je dégage la société « Mazal Top » de toutes responsabilités en cas d'accident ou de problèmes de santé survenant à mon enfant pendant la convention.

Je comprends et accepte que la société « Mazal Top » ne pourra être tenue pour responsable en cas de soucis pouvant subvenir durant les trajets d'aller et venue de mon enfant entre le lieu de la convention et son domicile.

J'autorise les responsables de la société « Mazal Top » à 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, toutes revendications, de quelque nature qu'elles soient, 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 la société « Mazal Top » de 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 proposées durant cet événement.

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

En cas d'urgence la personne à prévenir est :

Nom, Prénom:

Adresse:

Téléphone: Portable:

Date et signature précédés de la mention "Lu et approuvé"