AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION À UNE LAN EXIA OBLIGATOIRE POUR LES PERSONNES MINEURES

AUTORISATION

Je soussigné(e), Mme/M. (NOM/Prénom) ………………………………………………………………........................

Autorise mon fils/ma fille……………………………………………………………………………………..............................

Né(e) le ………../…………/………..à participer à la totalité de la *LAN EXIA* qui auralieu du 13 avril 2013 de 15h00 au 14 avril 2013 à 15h00 à l’école supérieure d’informatique CESI.EXIA, 7bis. Avenue Robert Schumann.

CONTACT DES REPRESENTANTS LEGAUX

* Numéro(s) de téléphone où les organisateurs pourraient vous joindre en cas d’urgence : ……………………………..………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………… ……………..
* Adresse e-mail : ………………………………………………………………………………………………………….....

VOUS VOUS ENGAGEZ

* J’atteste avoir pris connaissance des horaires, de l’adresse, des moyens de contacter les organisateurs.
* J’atteste avoir lu et j’accepte le règlement de la LAN EXIA

(*http://www.exiagame-reims.fr*).

* J’atteste en outre que le mineur ne souffre pas d’épilepsie, ou de tout autre trouble susceptible d’être déclenché par l’utilisation de jeux vidéo.

Les organisateurs procéderont à une vérification de la pièce d’identité de la personne à son arrivée sur les lieux de la LAN.

POUR COPIE CERTIFIEE CONFORME

À Le

Signature du responsable :

Signature du mineur participant à l’évènement :