# FORELDREATTEST FOR DE UNDER 14 ÅR

# 

Jeg gir med dette tillatelse til

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***   
***(fullt navn på deltager)***

Vedkommende er født ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** ***(fødselsdato)*** til å delta på   
  
arrangementet ”Infected LAN Party” i Asker kulturhus høstferien 2013.

Mitt forhold til deltageren er (sett kryss):

***\_\_\_\_ Mor \_\_\_\_ Far \_\_\_\_ Annen omsorgsperson***

Om kryss nederst - nærmere spesifikasjon:

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Jeg kan treffes på telefon ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** og er innforstått   
  
med at arrangøren kan ringe for å kontrollere gyldigheten av denne tillatelsen.

***Underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Med blokkbokstaver: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***



For spørsmål ta kontakt med [kontakt@infected.no](mailto:kontakt@infected.no)   
[www.infected.no](http://www.infected.no/)