

# Décharge de responsabilité

Membres âgés de 16 à 18 ans

Je soussigné

Demeurant

Autorise mon enfant

à venir à LABBOITE, participer aux ateliers qui s'y déroulent et utiliser les machines et outils du lieu dans le cadre de son adhésion. Je déclare dégager LABBOITE et son personnel de toute responsabilité en cas d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu à LABBOITE à l'égard de mon enfant.

Numéro de téléphone du tuteur légal (obligatoire)

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature du représentant légal (précédé de la mention « Lu et approuvé »)