



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) *(prénom à préciser) (nom à préciser)*

demeurant au *(adresse complète et numéro de téléphone à préciser)*

agissant en qualité de *(père / mère / tuteur - à préciser)*

joignable à tout moment à ce numéro *(numéro de téléphone - à préciser)*

autorise *(mon fils / ma fille - à préciser) (prénom et nom de votre enfant à préciser)*

à participer à l'événement *(nom de l'événement - à préciser)*

le *(dates - à préciser)*

à *(lieu - à préciser)*

organisé par WEVENTS PRODUCTION.

J'autorise aussi :

- à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter
- mon enfant, dans le cadre de la convention, à être filmé et/ou photographié

En signant cette autorisation, j'accepte les termes et conditions de ventes de Wevents production accessible sur le site. Je dégage Wevents Production de toutes responsabilités en cas d'accident ou de problèmes de santé survenant à mon enfant durant la convention et aussi durant le trajet aller retour.

Vous priant de bien vouloir prendre en compte cette demande.

Signature