

AUTORISATION PARENTALE

Ville de Neuilly-Plaisance

Je soussigné(e),

Nom et prénom du parent ou tuteur légal : _____

Adresse complète : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

disposant de l'autorité légale sur :

Nom et prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Autorise mon enfant à participer aux tournois de jeux vidéo gratuits du salon organisé par la ville de Neuilly-Plaisance le 11 janvier 2024.

Conditions générales :

- ☐ J'ai pris connaissance que ces tournois sont gratuits et destinés aux enfants âgés de 8 ans minimum.
- ☐ J'autorise mon enfant à être encadré par les organisateurs durant toute la durée de l'événement.
- ☐ J'accepte que des photographies ou vidéos de l'événement, pouvant inclure des images de mon enfant, soient utilisées par la ville de Neuilly-Plaisance à des fins de communication, sauf mention contraire de ma part ci-dessous :
- ☐ Je refuse l'utilisation des images de mon enfant.

Signature :

En signant ce document, je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au déroulement de l'événement et j'autorise mon enfant à y participer.

Date : _____

Signature du parent ou tuteur légal :