

FESTI' AVENTURE



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, MME / M. père, mère, tuteur, responsable de(s)
l'enfant(s)

NOM -PRÉNOM	Date de naissance	16/08/24	17/08/24

Domicilié à :

Code Postal : Ville :

Tel fixe : / / / / Portable : / / / /

- Déclare inscrire mon enfant à la journée Festi'Aventure du au Aout 2024 au parc des promenades.
- Autorise, à titre gracieux, la Ville de CHAUNY à fixer, reproduire, communiquer et modifier tout moyen technique les prises de vues de mon enfant réalisé ce jour là.
- Autorise la Ville de Chauny à prendre toutes mesures (transport aux urgences ; hôpital ; premiers soins ;...) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.
- Atteste avoir une attestation de responsabilité civile auprès de couvrant mon enfant en cas de dommage.
- Atteste que l'enfant sera accompagné par son père ou sa mère ou tuteur :
Mme / M : Domicilié(e) :
Code Postal : Ville :

Date : le

Signature

(*) Rayer les mentions inutiles

PS : Il est à noter que les enfants restent placés sous l'entière responsabilité de leur(s) parent(s). La responsabilité de la Ville ne saurait être recherchée en cas d'accidents, vols pouvant se produire lors de la manifestation.