



AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION D'ÉVÉNEMENT DE JEUX VIDEO POUR MINEUR

Numéro à contacter sur l'événement : +32 (0)489 31 84 44

Je soussigné (e), Nom, Prénom :
Père, Mère, Tuteur (rayer les mentions inutiles)

Autorise l'enfant (Nom, Prénom) :

À participer à la compétition organisée à la EGO,
Avenue Georges Rodenbach 61, 1030 Bruxelles

Dates : DU AU

Je prends la responsabilité des préjudices physiques ou moraux pouvant
survenir à mon enfant ou être provoqué par mon enfant.

J'autorise la EGO à prendre toutes les mesures nécessaire en cas d'accident.

Personnes à contacter en cas d'urgence (noms et numéros de téléphones) :

.....
.....
.....

Je joint une photocopie recto/verso de ma pièce d'identité (obligatoire)

Je prends connaissance que durant l'événement la EGO film et photographie les participants
et visiteurs et J'autorise la EGO à publier des photos ou vidéos de mon enfant
et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération.

Fait à : le :

Le signataire écrira à la main la mention : «Lu et approuvé»

Signature :