



AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION – VIDEO CITY PARIS

Je soussigné(e)
(Nom, prénom)
(Né(e) le, demeurant à)

Déclare détenir l'autorité parentale sur le/les enfant(s) participant(s):

Nom(s), Prénom(s) _____

Né(e)(s) le, _____

Demeurant à (à remplir si l'adresse est différente de celle indiquée ci-dessus) :

Ci après dénommé(s) « Mon Enfant » ou « Mes Enfants ».

La présente autorisation est accordée dans le cadre de la manifestation VIDEO CITY PARIS 2017 (ci-après la « Manifestation ») qui se tient à Paris Porte de Versailles les 8 & 9 avril 2017, organisée par la société Live! by GL events, M6 WEB, Studio Bagel Production et MIXICOM/WEBEDIA, à laquelle Mon Enfant/Mes Enfants participe(nt) et à laquelle je ne serai pas présent.

Autorise expressément,

Mon enfant/mes Enfants à participer à la Manifestation et aux activités proposées dans ce cadre et être accompagné/s, durant tout le temps de la Manifestation, par :

Nom(s), Prénom(s) _____

Né(e)(s) le, _____

Demeurant _____ à

RECONNAIS que Nom(s), Prénom(s) _____

restera responsable de mon enfant/mes enfants durant sa/leur participation à la Manifestation et consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées à la participation de mon/mes enfant/s aux animations proposées dans le cadre de la Manifestation.

DATE & SIGNATURE