FULL MOON SPORTS
AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR

Je soussigné(e), M. / Mme ……

Demeurant au ……

Numéro de téléphone ……

autorise mon enfant ……

Né(e) le …… à ……

à participer à la Full Moon Sports le **samedi 29 mars 2025** à la salle de spectacles Le Safran :

☐ Accompagné(e) de M./Mme …… (pour les enfants âgés de 6 à 12 ans)

☐ Seul (pour les enfants âgés entre 13 et 17 ans)

Je déclare :

- que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.

- décharger de toute responsabilité la ville de BRIE-COMTE-ROBERT, organisateur de la manifestation, concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnés ou subis par mon enfant, en cas de vol ou de perte de biens ainsi que toutes dégradations des sites pouvant lui être imputées.

- renoncer également dès aujourd'hui à faire valoir, toute revendication de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessures, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant l'évènement, dans le cadre de la participation de mon enfant à la manifestation.

- avoir souscrit à cet effet, une assurance responsabilité civile et individuelle accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelque nature qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait et que mon contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.

- autoriser toute prise en charge nécessaire de mon enfant par les personnels médicaux et de secours.

- autoriser expressément et gracieusement la ville de Brie Comte Robert, ses ayants-droits ou ayant-causes à photographier et/ou filmer mon enfant et/ou à faire des enregistrements de sa voix.

☐ **Je certifie que les informations transmises et complétées sont exactes, sincères et dégagent toutes responsabilités de la collectivité.**

Fait à ……, Le ……

Signature