Autorisation parentale

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) :

Demeurant à (adresse complète) :

Numéro de téléphone où je peux être joint toute la journée :

Représentant légal de l’enfant mineur (nom et prénom de l’enfant) :

Né(e) le (date et lieu de naissance) :

Demeurant à (adresse complète) :

* Autorise …………............... à participer au festival EHZ du 30 juin au 2 Juillet 2017.
* Reconnais que l’association EHZ, organisatrice du festival Euskal Herria Zuzenean décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels des participants. Il incombe en conséquence à chaque participant, s’il estime nécessaire, de souscrire une assurance.
* Renonce également dès aujourd’hui à faire valoir toutes revendications de quelque nature qu’elles soient, et notamment en cas d’accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant le festival EHZ, dans le cadre de la participation de mon enfant mineur à la manifestation.
* Déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/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 son contrat d’assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
* M’engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre l’association EHZ.
* Autorise tout médecin à pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d’urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire, par l’état de santé de mon enfant.
* Reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant mineur puisse participer au festival EHZ.

Fait à le

Signature du responsable légal du mineur précédée de la mention « lu et approuvé » et accompagnée d’une copie de pièce d’identité en cours de validité.