



AUTORISATION PARENTALE

SCARY ISLAND Dimanche 31 octobre 2021

Les Parents :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone Portable :

Téléphone Portable de l'accompagnant* et Responsable sur place :

Enfant(s) :

Je soussigné Mr ou Mme

Agissant en qualité de PERE/MERE autorise

- Mon enfant Né le
- Mon enfant Né le
- Mon enfant Né le

A participer à l'événement Scary Island et à être photographié
(L'île de loisirs pourra utiliser ces photos pour illustrer ses supports
de communication pouvant faire l'objet d'une diffusion
départementale, régionale ou nationale). Je certifie avoir l'autorité
parentale sur cet ou ces enfant(s).

** Le ou les enfants devront obligatoirement être accompagné par une personne majeur sur le parcours !*

Le

Signature :