



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Demeurant

Agissant en qualité de : père mère tuteur

Numéro à joindre, en cas d'urgence

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

A participer à

qui se déroulera le

J'autorise les responsables de l'association **Pokémon VGC France** qui organise le tournoi eSport auquel participe mon enfant, à prendre en cas d'accident sérieux dans la pratique de son sport, toute décision d'ordre médical, en mes lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Indications médicales éventuelles :

Fait à :

Le :

Signature du Responsable Légal
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)