



AUTORISATION PARENTALE DECHARGE DE RESPONSABILITE

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

Demeurant à (adresse complète) :

Numéros de téléphones (où je peux être contacté toute la journée) :

Né le **à**

Autorise Monsieur ou Madame (nom et prénom du majeur responsable) :

A accompagner (Nom et prénom du mineur)

Age du mineur (au moment de l'événement)

Pour participer à l'Electric Lowland Festival, le 29 Juillet 2017

Fait à :

Le :

Signature ci-dessous précédée de la mention « lu et approuvé » du représentant légal :

A joindre : Une photocopie de la carte d'identité

- Du représentant légal
- Du majeur responsable
- Du mineur concerné

Merci de vous rendre à la billetterie le jour même **avec ces 4 documents, ainsi que votre billet imprimé** sans quoi vous ne pourrez pas être accepté.