

Nom : _____ Prénom : _____ Âge : _____ ans

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville: _____

Tél : ____/____/____/____/____ E-mail : _____@_____

Règlement par chèque ou espèce émis à l'ordre du Trésor Public

Déclare dégager de toutes responsabilités la Communauté D'Agglomération de la Région de Château-Thierry en cas d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu lors de l'évènement de la Gaming Party.

Fait à Le

Signature(s) du/des représentant légal Précédé de la mention « lu et approuvé » :

- Décharge de responsabilité parentale pour un enfant mineur

Je soussigné, (responsable légal)

Nom et prénom _____

Résident à l'adresse _____

Code postale : ____/____/____/____/____ Ville : _____

Tél : ____/____/____/____/____ Mél : _____@_____

Déclare dégager de toutes responsabilités la Communauté d'Agglomération de la Région de Château-Thierry en cas d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu lors de l'évènement de la Gaming Party à l'encontre de notre enfant mineur.

Nom : _____ Prénom : _____ Agé(e) de : _____ ans

Fait à Le

Signature(s) du/des représentant légal Précédé de la mention « lu et approuvé » :