



Décharge de responsabilité pour mineur

LearnIT Event

Je soussigné.e :

Nom, Prénom :

représentant.e légal.e du/des mineur.e.s :

Nom.s, Prénom.s :

autorise la.le mineur.e dont j'ai la responsabilité légale à participer au LearnIT Event lors des deux premiers week-end de juin de cette année. Je décharge l'association Future of Games, ses membres ainsi que les bénévoles au LearnIT Event de toute responsabilité en cas d'accident et de ses conséquences pouvant survenir avant avoir déposé ou après être venu.e chercher sur les lieux de l'événement et dans les horaires de celui-ci (08h00 - 18h00) le.s enfant.s sus nommé.e.s dont j'ai la responsabilité légale.

Je suis informé.e qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile pour le participant mineur dont j'ai la responsabilité légale. Je me porte également garant.e financier.ère en cas de dégradation volontaire qu'il.s pourrai.en.t occasionner durant cette manifestation. Enfin, je sais qu'il est de ma responsabilité de prévenir les bénévoles du LearnIT Event de toute allergie ou intolérance de.s enfant.s sus nommé.s par le biais du formulaire adéquat que j'ai reçu avec cette décharge.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci réserve le droit aux bénévoles du LearnIT Event d'exclure la participation à l'événement du/des mineur.e.s dont j'ai la responsabilité légale.

Lieu et date :

Signature :