



LES OUFES LAN

Autorisation parentale:

Nom et prénom du joueur : _____

Adresse du tuteur légal : _____

Numéro de téléphone en cas d'urgence : _____

Je soussigné(e), M/Mme _____ autorise mon enfant à participer à la "Oufs LAN 12" du 6 mai au 8 mai 2015 à la salle des fêtes de Domagné (35113) et décharge l'association "Les Oufs LAN" de toutes responsabilités envers mon enfant.

J'autorise également les organisateurs à prendre toute décision utile en cas de problème.

Date : ___/___/_____

Signature du tuteur légal (obligatoire):