# AUTORISATION PARENTALE

(pour toute personne mineure ou sous tutelle)

Je soussigné (Prénom, Nom) : ….....

certifie sur l'honneur être le responsable légal de :

(Prénom, Nom) : …..... …....âgé de …..... ans,

Et l'autorise en cette qualité à participer à une ou plusieurs sessions de lasergame organisée(s) par la société Streetlaser le : ….....

J'ai pris connaissance, accepté et signé le règlement du jeu de Streetlaser qui m'a été transmis,

Je certifie que l'enfant (Prénom, Nom) ne présente aucune pathologie incompatible avec le jeu e-laser.

Fait le,

A,

Signature du représentant légal