Décharge parentale

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame …………………………………………………………………

Téléphone :

Parent de : ………………………………………………… Né(e) le : …………………………

……………………………………………………. Né(e) le : …………………………

..………………………………………………… Né(e) le : ………………………

….………………………………………………… Né(e) le : ………………………

….………………………………………………. Né(e) le : ………………………

…………………………………………………. Né(e) le : .………………………

Autorise mes enfants à participer aux activités organisées pour les enfants par les Entrepreneurs et Dirigeants Chrétiens dans le cadre des Assises régionales Picardie le 4 mars 2023 de 8h à 18h.

J’autorise les Entrepreneurs et Dirigeants Chrétiens à prendre toutes les dispositions nécessaires si l’état de santé de mes enfants le nécessite en cas d’accident.

Les responsables veilleront à me prévenir le plus tôt possible.

Je déclare par ailleurs être couvert par une assurance responsabilité civile.

Beauvais, le 4 mars 2023

*Signature du représentant légal*

*Mention lu et approuvé*