



Autorisation parentale LAN JDL 2024



Le Lan JDL soutient le système d'estimation d'industrie ESRB (www.esrb.org) pour les jeux d'ordinateur et l'application volontaire de ce système d'estimation. N'importe quel participant qui ne sera pas âgé d'au moins de 18 ans le premier jour de l'événement, doit fournir un consentement signé d'un parent ou d'un tuteur légal pour participer à l'événement. Une pièce d'identité avec photo et date de naissance sera exigée à l'admission de l'événement.

Déclaration de consentement

Moi, [PRÉNOM ET NOM DU PARENT/TUTEUR] _____
en tant que titulaire de l'autorité parentale, autorise la présence de [PRÉNOM ET NOM DU MINEUR] _____ au Lan JDL se tenant du 11 au 13 octobre 2024. Sa date de naissance est le _____.

En signant ce document, je confirme avoir pris connaissance des consignes générales et règlements de l'activité et j'en accepte les clauses. J'accepte que la participation du mineur, ci-dessus nommé, à l'événement puisse comporter la participation à un ou plusieurs jeux d'ordinateur qui ont une estimation d'industrie « M » ou « Mature ». Je reconnais que cette estimation indique que la teneur de ces jeux d'ordinateur pourrait ne pas être appropriée aux participants de moins de 18 ans. J'assume toute responsabilité légale ou financière en cas de dommages, perte ou de vol de biens ou de propriétés et dans le cas de blessures mineures ou majeures, accidentelles ou intentionnelles, au participant mineur nommé ci-dessus pendant qu'il se trouve sur les lieux de l'événement ou sa proximité. Par ma signature, je donne la permission au mineur nommé ci-dessus de participer à l'événement et autres activités du Lan JDL sans restriction ou limitation et je renonce à intenter toute action en justice contre l'organisation du Lan JDL, ses administrateurs, ses commanditaires et ses bénévoles ainsi que la municipalité de Saint-Apollinaire, conséquemment à ma décision d'autoriser une personne d'âge mineur à participer à un événement de cette nature. Si l'enfant doit prendre des médicaments ou a une condition physique particulière, inscrivez-en les détails ici.

CONDITIONS MÉDICALES _____

NUMÉRO À COMPOSER EN CAS D'URGENCE _____

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR _____

DATE _____

VÉRIFIÉ PAR _____