



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

Parent ou tuteur de :

Autorise mon enfant à participer à l'évènement OFFBRAINCREW qui se déroulera sur le site MC THELLE.

Dieudonné, 60530, FRANCE

7/8 Juin 2025

Présent le samedi :

Présent le dimanche :

Présent le week-end :

Je m'engage à l'accompagner et à être responsable de lui durant le week-end.

Le :

Signature du mineur

Signature du parent ou tuteur

