Association **Pokémon VGC France**
Association Loi 1901 déclarée au JOAFE sous le n°W601008622
Tel (en cas d'urgence) : 06-29-56-29-72
courriel : contact@pokemon-vgc.fr

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) _____

Demeurant _____

Agissant en qualité de : ◯ père ◯ mère ◯ tuteur

Numéro à joindre, en cas d'urgence _____

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____

A participer à _____ qui se déroulera le _____

J'autorise les responsables de l'association **Pokémon VGC France** qui organise le tournoi eSport auquel participe mon enfant, à prendre en cas d'accident sérieux dans la pratique de son sport, toute décision d'ordre médical, en mes lieu et place, s'il leur est impossible de me joindre en temps voulu.

Indications médicales éventuelles : _____

Fait à : _____

Le : _____

Signature du Responsable Légal
(précédée de la mention « *Lu et approuvé* »)