



FORMULAIRE de CONSENTMENT PARENTAL

Nom _____ Âge _____ Date de Naissance _____ M F

Adresse _____ Téléphone _____

Ville _____ État _____ Code Postal _____

Église _____ Grade à l'école _____

Parent/Tuteur (s) Nom (Père) _____ (Mère) _____

Participation à l'événement

Je comprends que je suis tenu de donner mon consentement avant que mon enfant puisse participer à cet événement. En signant ce formulaire, je déclare par la présente que je suis le parent ou le tuteur de l'enfant énuméré ci-dessous et que je consens à ce que mon enfant participe à cet événement, y compris le transport de et vers de l'événement (en cas échéant).

Nom de l'événement: _____ Date de l'événement: _____

Lieu de l'événement: _____

Déclaration de Votre Entité (Conférence)

En mon nom, mon conjoint, le plus proche parent, les exécuteurs testamentaires, les héritiers, les ayants droit, ou toute autre personne qui pourrait demander un procès en justice au nom de mon enfant, divulguer pleinement et accepter de ne pas prendre en justice la Conférence _____ des Adventistes du septième jour et de ses mandataires, employés, et/ou des volontaires de toute responsabilité, y compris, mais sans s'y limiter, les réclamations, pertes ou passifs dus au décès, aux blessures corporelles, à l'invalidité, aux dommages matériels, aux frais médicaux et/ou au vol, qui peuvent découler de la participation de mon enfant à l'événement, y compris le transport de et vers l'événement et toute prestation de soins médicaux.

(Signature du Parent/Tuteur)

(Date)

(Nom du Parent/Tuteur – Veuillez imprimer)

(Téléphone Portable) (Téléphone Fixe)