



KINO Faltazi 2019

Autorisation Parentale

(à joindre avec le formulaire d'inscription et envoyer à : faltazi.festival@gmail.com)

Nom de l'équipe :

Je soussignée....., responsable de l'enfant mineur....., déclare autoriser..... à participer au Kino Faltazi 2019, du 8 au 10 novembre 2019 et ce sous ma responsabilité.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du Kino Faltazi et m'engage à respecter l'intégralité des règles.

Fait à, le

Signature du responsable :