



AUTORISATION PARENTALE

KINO FALTAZI 2025

Autorisation à remplir en parallèle
du formulaire en ligne et à envoyer par mail à
faltazi.festival@gmail.com

Avant le 31/10/2025

Nom de l'équipe :

Je soussignée....., responsable de l'enfant mineur....., déclare autoriser à participer au Kino Faltazi 2025, du 21 novembre 2025 au 23 novembre 2025 et ce sous ma responsabilité.

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

Fait à, le/...../.....

Signature :