

Décharge de responsabilité

Membre âgé de 16 à 18 ans

Je soussigné·e

Demeurant·e

Autorise mon enfant

à venir à LABBOITE, à participer aux ateliers qui s'y déroulent et à utiliser les machines et outils du lieu dans le cadre de son adhésion. Je déclare dégager LABBOITE et son personnel de toute responsabilité en cas d'incident de quelque nature que ce soit ayant lieu à LABBOITE à l'égard de mon enfant.

Numéro de téléphone du/de la tuteur-ric(e) légal(e) (obligatoire)

Fait le _____ à _____

Signature du-de la représentant-e légal-e (précédée de la mention « *Lu et approuvé* »)