



AUTORISATION PARENTALE à compléter et signer

Je soussigné(e), **[Nom et prénom du parent ou tuteur légal]** _____
autorise mon fils / ma fille / mon enfant **[Nom et prénom de l'enfant]** _____
âgé(e) de **[âge de l'enfant]** _____ ans, né(e) le _____
à participer à la soirée **SCARY TEENS** organisée par le **CELLIER SAINT-VINCENT** le **vendredi 30 octobre 2026**
de 19h00 à 00h00.

Lieu de l'événement : Discothèque le CELLIER SAINT-VINCENT, 10 route de Montgenost, 51260 Bethon

Public concerné : Adolescents de 13 à 17 ans exclusivement

Pièces obligatoires à présenter : carte nationale d'identité (physique) + photocopie de la carte nationale d'identité du représentant légal + autorisation parentale (physique)

Tarif : 15 euros

Au programme : DJ set, ambiance club, jeux de lumière, softs à volonté, bonbons à volonté.

ÉVÉNEMENT 100% SANS ALCOOL : toute personne ayant consommé de l'alcool ou des substances illicites se verra refuser l'entrée. En cas de doute, des tests pourront avoir lieu. Les boissons proposées dans l'établissement sont sans alcool et sans RedBull ou boissons énergisantes., et offertes à volonté.

Je comprends que l'organisation décline toute responsabilité concernant les mineurs à partir de 00h00, heure de fin de l'événement. Il est de ma responsabilité en tant que parent ou tuteur légal de venir récupérer mon enfant ou désigner une personne de confiance pour le faire. Aucun encadrement ne sera assuré au-delà de cet horaire.

Je confirme avoir pris connaissance que l'événement est sans alcool, encadré par des professionnels et que tout est mis en œuvre pour assurer la sécurité des participants.

J'autorise la Direction du CELLIER SAINT-VINCENT à contacter les urgences en cas de besoin immédiat. Les parents seront contactés à la suite directement.

J'autorise la publication de photos ou l'utilisation des vidéos réalisées lors de l'événement à des fins de communication et ou promotion ultérieure.

Seule cette autorisation parentale **renseignée et signée** sera valable pour accéder à l'événement.

Fait à _____

le _____

Coordonnées du/des parents :

Téléphone :

Signature du parent ou tuteur légal :