

Autorisation parentale – LAN JDL 2026

Le LAN JDL soutient le système d'évaluation de l'industrie de l'ESRB (www.esrb.org) pour les jeux vidéo ainsi que l'application volontaire de ce système d'évaluation.

Tout participant qui n'aura pas atteint l'âge de 18 ans le premier jour de l'événement doit fournir le consentement signé d'un parent ou d'un tuteur légal afin de pouvoir participer à l'événement.

Une pièce d'identité avec photo et date de naissance sera exigée à l'admission à l'événement.

Déclaration de consentement

Moi, **[PRÉNOM ET NOM DU PARENT/TUTEUR]** _____

en tant que titulaire de l'autorité parentale, j'autorise la présence de **[PRÉNOM ET NOM DU MINEUR]** _____

au LAN JDL, qui se tiendra du **9 au 11 octobre 2026**.

Sa date de naissance est le : _____ En signant ce document, je confirme avoir pris connaissance des consignes générales et des règlements de l'activité et j'en accepte les clauses.

J'accepte que la participation du mineur, ci-dessus nommé, à l'événement puisse comporter la participation à un ou plusieurs jeux vidéo ayant reçu une classification de l'industrie « M » ou « Mature ». Je reconnais que cette classification indique que le contenu de ces jeux vidéo pourrait ne pas être approprié aux participants de moins de 18 ans.

J'assume toute responsabilité légale ou financière en cas de dommages, de perte ou de vol de biens ou de propriétés, ainsi qu'en cas de blessures mineures ou majeures, accidentelles ou intentionnelles, subies par le participant mineur nommé ci-dessus pendant qu'il se trouve sur les lieux de l'événement ou à proximité de ceux-ci.

Par ma signature, je donne la permission au mineur nommé ci-dessus de participer à l'événement et aux autres activités du LAN JDL, sans restriction ni limitation, et je renonce à intenter toute action en justice contre l'organisation du LAN JDL, ses administrateurs, ses commanditaires et ses bénévoles, ainsi que contre la municipalité de Saint-Apollinaire, relativement à ma décision d'autoriser une personne mineure à participer à un événement de cette nature.

Si l'enfant doit prendre des médicaments ou présente une condition physique particulière, veuillez en inscrire les détails ci-dessous.

CONDITIONS MÉDICALES

NUMÉRO À COMPOSER EN CAS D'URGENCE : _____

SIGNATURE DU PARENT/TUTEUR : _____

DATE : _____

VÉRIFIÉ PAR : _____

