



## AUTORISATION PARENTALE

*Obligatoire pour les mineurs désirant rester après 22 heures.*

Je soussigné (e), Mme/Mr (Nom/Prénom): .....

Autorise mon fils/ma fille.....

Né(e) le ...../...../..... À rester la nuit à partir de 22 heures dans l'espace:

- Milk Bastille – 20, rue du faubourg Saint-Antoine – 75011 Paris – 01.43.40.03.00
- Milk Opéra – 28, rue du Quatre Septembre – 75002 Paris – 01.40.06.00.70
- Milk Les Halles – 31, bd Sébastopol – 75001 Paris – 01.40.13.06.51
- Milk Panthéon – 17, rue Soufflot – 75005 Paris – 01.43.54.55.55
- Milk Saint-Michel – 53, rue de la Harpe – 75005 Paris – 01.44.07.38.89
- Milk Montparnasse – 5, rue Odéssa – 75014 Paris – 01.43.20.10.37
- Milk Strasbourg – 32-34 rue du vieux marché aux vins – 67000 Strasbourg – 03.88.32.06.02

Numéro de téléphone où je pourrais être joint durant la soirée:.....

Email: .....

J'atteste avoir pris connaissance des horaires, de l'adresse, des moyens de contacter Milk.

J'atteste en outre que le mineur ne souffre pas d'épilepsie, ou de tout autre trouble susceptible d'être déclenché par l'utilisation de jeux vidéos.

L'équipe Milk procédera à une vérification des informations en téléphonant au responsable légal du mineur et en lui envoyant par mail une note écrite attestant de la présence du mineur dans la salle.



A.....

Le.....

Signature du responsable :