

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ POUR L'ACCÈS DES MINEURS (À partir de 16 ans)

Lieu dit le point de vue, 4 Rue de Trevarez, 29520 Laz

1. Je soussigné(e) (Accompagnateur majeur) :

- **Nom** :
- **Prénom** :
- **Date de naissance** : / /
(Présentation de la CNI physique originale obligatoire)
- **Téléphone** :

2. Atteste accompagner sous ma responsabilité le(s) mineur(s) suivant(s) (3 maximum) :

- **Mineur 1** :
 - Nom & Prénom :
 - Date de naissance : / / 20.....
- **Mineur 2** :
 - Nom & Prénom :
 - Date de naissance : / / 20.....
- **Mineur 3** :
 - Nom & Prénom :
 - Date de naissance : / / 20.....

3. Engagements & Déclarations :

- Je certifie être **majeur(e)** et **assumer la pleine responsabilité juridique et morale du/des mineur(s)** désigné(s) ci-dessus durant toute la soirée au sein de l'établissement et à ses abords.
- **Je m'engage à veiller au respect du règlement intérieur** de l'établissement, notamment concernant l'interdiction stricte de consommation d'alcool par les mineurs.
- J'accepte que les mineurs sous ma responsabilité se soumettent à un **contrôle d'alcoolémie (éthylotest)** lors de leur sortie.
- Je décharge la direction et le personnel de la discothèque *Le Point de Vue* de toute responsabilité en cas de manquement, d'incident ou de comportement inapproprié causé par ou envers le(s) mineur(s) sous ma garde.

Fait à Laz, le / / 202..... à h

Signature de l'accompagnateur majeur :
(précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)