

Autorisation représentants légaux - Expérience « KOP 5 »

Je soussigné(e),

Nom :
Prénom :
Adresse :
Adresse e-mail :

ET / OU

Je soussigné(e),

Nom :
Prénom :
Adresse :
Adresse e-mail :

Agissant seul(e) ou tous deux en qualité de représentant(s) légal (légaux) de l'enfant mineur suivant :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Ci-après dénommé(e) « **l'Enfant** »

Déclarons et certifions être le(s) représentant(s) légal (légaux) de l'Enfant et autoriser :

- l'Enfant à assister au(x) match(s) du Paris FC dans le cadre de la dotation qui est attribuée à l'un d'entre nous en qualité de participant de l'Expérience organisée par la Société Organisatrice, selon les modalités prévues dans règlement de participation à l'Expérience (ci-après « **le Règlement** ») - auquel est annexée la présente autorisation) que nous reconnaissons avoir lu et accepté ;
- la société ADP Print, sous-traitant de Renault, à imprimer les informations personnelles (nom, prénom, date de naissance) dudit enfant sur la carte de membre personnalisée aux couleurs de l'Expérience KOP5

RENAULT SAS, en tant que responsable du traitement, traite les données du Participant et de l'Enfant pour l'organisation et la gestion de l'Expérience KOP5".

Pour plus d'information, veuillez consulter la politique de protection des données "Expérience KOP5" : https://sb-filer.s3.amazonaws.com/custom_havasplay_renault_kop5/privacy.pdf

Fait à :

Le :

Signature(s) du (des) représentant(s) légal (légaux)

(Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »)