

Déclaration de consentement

Pour les enfants de moins de 14 ans qui participent à une mission de Secret Mission

Traduction à titre indicatif – seule la version allemande fait foi.

Les **moins de 14 ans** ne peuvent jouer qu'avec cette déclaration signée et un **adulte accompagnateur dans la même équipe**. Dès 14 ans, la déclaration n'est plus nécessaire, mais l'adulte reste obligatoire avant 16 ans. Merci de la remplir, de la signer et de l'apporter le jour du jeu.

1 Qui signe ?

- ☐ Je suis **parent ou représentant légal** des enfants nommés ci-dessous. S'il existe d'autres titulaires de l'autorité parentale, ils sont également d'accord avec la participation.
- ☐ Je suis **majeur, mais pas représentant légal**. Les parents ou représentants légaux des enfants nommés ci-dessous ont accepté leur participation et m'ont chargé de signer cette déclaration en leur nom.

2 Qui joue ?

Prénom et nom	Date de naissance	Prénom et nom	Date de naissance
1 _____	_____	4 _____	_____
2 _____	_____	5 _____	_____
3 _____	_____	6 _____	_____

Plusieurs familles ? Une feuille par famille – sauf si un accompagnateur majeur signe pour tous.

3 Rendez-vous et contact

Mission	Date	Heure
_____	_____	_____
Adulte dans l'équipe (obligatoire)	Téléphone en cas d'urgence pendant le jeu	
_____	_____	

4 Par ma signature, je confirme

- J'autorise les enfants nommés ci-dessus à participer à la mission réservée – avec l'adulte accompagnateur indiqué dans la même équipe.
- Je sais à quoi ils s'engagent : un jeu policier en direct écrit pour les adultes, avec des comédiens professionnels, en extérieur et dans des passages souterrains, par tous les temps. Il y a de l'obscurité, du brouillard, des effets de lumière et de son, des bruits forts, des espaces étroits et des escaliers, des moments de surprise, des armes factices et des scènes de violence et de sang. Les comédiens peuvent toucher légèrement les joueurs.
- À ma connaissance, aucun des motifs d'exclusion prévus par les conditions de participation ne les concerne (notamment maladies cardiovasculaires, épilepsie, forte claustrophobie ou troubles anxieux, mobilité réduite).
- Je connais les conditions de participation (secretmission.at/fr/conditions-de-participation). Ma déclaration couvre aussi la **décharge de responsabilité** et les risques qui y sont décrits, que chaque joueur signe avant le début du jeu. Nous pouvons vous l'envoyer à l'avance.
- Je sais que chacun peut arrêter à tout moment avec le signal d'arrêt « ABBRUCH » et doit suivre les consignes de l'équipe.

5 Signature

Prénom et nom (en majuscules)	Lieu, date	Signature
_____	_____	_____