

Personne mineur de + 16 ans :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° CNI :

Certifie ne pas avoir consommé de l'alcool avant d'entrer dans cet établissement.

Certifie être accompagné de la personne majeure citée ci-dessous.

S'engage à ne pas consommer de boissons alcoolisées.

Le

Signature :

Responsable de la personne mineur :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° CNI ou permis de conduire :

Certifie accompagner la personne mineur signataire de cette feuille.

Reconnait engager sa responsabilité pénale
(Art 93 de la loi 2009-879 du 21/07/09)

Le

Signature :