



# FISM WORLD CHAMPIONSHIPS OF MAGIC 2025 - TORINO - ITALY

Return the completed form to:  
Envoyer le document complété à :  
Bringen Sie das ausgefüllte Formular an:  
Envie el formulario completo a:

**Priska Walther**  
**Oberhuweg, 7**  
**6010 Kriens**

**Switzerland**  
**pwmagic@bluewin.ch**

## STATEMENT FOR MINORS - DÉCLARATION POUR LES MINEURS - ERKLÄRUNG FÜR MINDERJÄHRIGE ) DECLARACION PARA MINORES

I, the undersigned, declare that I am a minor and do not have the legal age to contract. In accordance with the regulations governing this form, I acknowledge that it must be signed by my legal guardian, who will specify their role and attach a copy of their ID to verify their identity.

Je soussigné(e) déclare être mineur(e) et ne pas avoir l'âge légal pour contracter. Conformément à la réglementation régissant le présent formulaire, je reconnais qu'il doit être signé par mon tuteur légal, qui précisera son rôle et joindra une copie de sa pièce d'identité pour vérifier son identité.

Ich, der/die Unterzeichnende, erkläre, dass ich minderjährig bin und nicht das gesetzliche Mindestalter für Verträge erreicht habe. Gemäß den Vorschriften, die dieses Formular regeln, erkenne ich an, dass es von meinem gesetzlichen Vormund unterschrieben werden muss, der seine Rolle angeben und eine Kopie seines Ausweises beifügen wird, um seine Identität zu überprüfen.

Yo, el/ella abajo firmante, declaro que soy menor de edad y no tengo la edad legal para contratar. De acuerdo con la normativa que rige este formulario, reconozco que debe ser firmado por mi tutor legal, quien especificará su rol y adjuntará una copia de su documento de identidad para verificar su identidad.

Minor's Name - Nom du mineur - Name des Minderjährigen - Nombre del menor :

\_\_\_\_\_ (en CAPITALS)

Date of Birth - Date de naissance - Geburtsdatum - Fecha de nacimiento : \_\_\_\_\_

Minor's Signature - Signature du mineur - Unterschrift des Minderjährigen - Firma del menor :

\_\_\_\_\_

I understand and accept the above conditions. - Je comprends et j'accepte les conditions ci-dessus. - Ich verstehe und akzeptiere die oben genannten Bedingungen. - Entiendo y acepto las condiciones anteriores.

Date - Date - Datum - Fecha : \_\_\_\_\_

Guardian's Name - Nom du tuteur - Name des Vormunds - Nombre del tutor :

\_\_\_\_\_ (en CAPITALS)

Relationship to Minor - Lien de parenté avec le mineur - Verwandtschaftsverhältnis zum Minderjährigen - Vínculo de parentesco con el menor :

\_\_\_\_\_

Guardian's Signature - Signature du tuteur - Unterschrift des Vormunds - Firma del tutor :

\_\_\_\_\_



**FISM**<sup>TM</sup>