



47150 LaCapelle-Biron

AUTORISATION PARENTALE

Pour les enfants mineurs de 14 ans et plus

Je soussigné M. Mme Melle (1)

Adresse :

.....
.....

Téléphone personnel :

Téléphone professionnel :

Autorise mon fils, ma fille : (1)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

A pratiquer l'activité des parcours acrobatiques en hauteur, à Parc-en-ciel,

le

Atteste avoir pris connaissance du règlement de Parc-en-ciel,

Atteste que mon enfant est garanti par une assurance Responsabilité Civile et une assurance Individuelle Accident.

Donne l'autorisation au responsable du parc de prendre toute décision en cas de blessure ou accident pouvant survenir dans l'enceinte du parc.

A

le

Signature du Responsable légal de l'enfant

(1) Rayer les mentions inutiles