



AUTORISATION PARENTALE

POUR UN JUNIOR DE 17 ANS

ÉVOLUANT SEUL DANS LES ACTIVITÉS

À qui de droit,

Je soussigné(e)

M / Mme (1), Nom : Prénom :

Adresse :

Téléphone : Cellulaire :

Responsable légal de l'enfant :

Nom : Prénom :

Né le :

L'autorise à évoluer seul dans l'activité (cochez la/les l'activité(s) concernée(s)) :

- Fjord en Arbres Régulier
- Fjord en Arbres Extrême
- Parcours de Tyroliennes Géantes
- Kayak de Mer
- Via Ferrata

La journée du :/...../.....

J'autorise le personnel responsable à prendre toutes les décisions pour des soins, pour une hospitalisation, ou pour une intervention chirurgicale en cas de nécessité constaté par un médecin.

Fait àle.....

Signature du responsable légal de l'enfant

(1) *Barrer la mention inutile*