



## 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 à .....le.....

\_\_\_\_\_  
Signature du responsable légal de l'enfant

(1) *Barrer la mention inutile*