

AUTORISATION PARENTALE OU DE SON REPRESENTANT

Je soussigné(e) Mail
..... Téléphone.....

Et agissant en qualité de (**père, mère, tuteur(ric), responsable légal**) de l'enfant mineur, (nom, prénom, âge de l'enfant)

Autorise ce dernier (ière) à **voler en simulateur de chute libre dans la soufflerie ON'AIR le**et autorise l'équipe « On'Air » à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Je déclare par la présente :

- Que mon enfant n'aura pas consommé de boissons alcoolisées, ni de substances illicites ;
 - Qu'il bénéficie d'une bonne santé physique et mentale, qu'il n'est pas atteint d'une infection ou maladie contre-indiquée à la réalisation de ce type d'activité (les maladies cardio-vasculaires, l'état de grossesse, troubles des membres inférieurs, problèmes articulaires, luxations d'épaules, épilepsie, troubles ORL), en cas de doute, consultez votre médecin traitant pour avis et fournir un certificat médical de non contre-indication si nécessaire) ;
 - Que mon enfant n'a pas eu récemment d'accident, qu'il ne suit pas de traitement médical ;
 - Que mon enfant suivra rigoureusement les informations du moniteur
- Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence :

Fait à

Le.....

Signature du/des parent(s)/de l'autorité qualifié

Vous nous avez connus comment ? (Entourez votre choix)

Réseaux sociaux / - Bouche à oreille / - Presse / - Radio / - Télé / - Affiche / - Flyers /- Autres