

AUTORISATION PARENTALE CONCERNANT LA PRATIQUE D'ACTIVITES A FORTES SENSATIONS

Je soussigné(e).....

Demeurant.....

N°tel :

Agissant en tant que représentant légal (père, mère, tuteur), autorise le mineur :

Nom

Prénom

Né(e) le à

à pratiquer les activités « tyrolienne géante », « balançoire géante » et via ferrata dans le cadre des activités du séjour UNCMT, en toute connaissance des risques encourus. De plus, j'accepte que les responsables du centre autorisent, en mon nom, une prise en charge médicalisée en cas de besoin.

Fait à le.....

Signature