



# AUTORISATION PARENTALE

Jeune de 17 ans évoluant seul-e dans une activité

## Je soussigné-e

Nom complet : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone principal : \_\_\_\_\_ Autre numéro : \_\_\_\_\_

## Responsable de l'enfant

Nom complet : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

L'autorise à évoluer seul-e dans l'activité suivante :

- Parcours aérien
- Kayak de mer
- Via ferrata

Date de l'activité : \_\_\_\_\_

Considérant que la pratique de l'activité comporte des risques, j'autorise le **Parc Aventures Cap Jaseux et ses partenaires** à prodiguer tous les premiers soins nécessaires. J'autorise également **Parc Aventures Cap Jaseux et ses partenaires** à prendre la décision dans le cas d'un accident de transporter (par ambulance, hélicoptère, garde côtière ou autrement) l'enfant sous ma responsabilité dans un établissement hospitalier ou de santé communautaire, le tout, s'il y a lieu, à mes propres frais.

\_\_\_\_\_  
Signature de l'adulte responsable

Signé à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.