



Autorisation parentale

Document à retourner signé accompagné d'une copie de votre pièce d'identité à l'association ou à présenter par votre enfant au secrétariat. En l'absence de ce document dûment complété, le Centre Ecole ne pourra pas permettre à votre enfant d'effectuer son(ses) saut(s)

Merci de votre compréhension.

Je soussigné (e) (nom et prénom du représentant légal) :

Demeurant à (adresse complète) :

Numéro de téléphone où je peux être joint toute la journée :

Représentant légal de l'enfant mineur (nom et prénom de l'enfant) :

Né (e) le (date et lieu de naissance) :

Demeurant à (adresse complète) :

- autorise à effectuer un saut ou à participer à un stage d'une durée de jours sur le Centre Ecole de Parachutisme de Saumur et sera sous la responsabilité d'un majeur responsable désigné en la personne de :
Nom et prénom du majeur accompagnant l'enfant mineur :
- Demeurant à (adresse complète) :
- Numéro de téléphone où il pourra être joint toute la journée :
- reconnais que l'Association, organisatrice décline toute responsabilité en cas de vol, bris ou perte des biens personnels. Il incombe en conséquence à chaque participant, s'il estime nécessaire, de souscrire une assurance.
- renonce également dès aujourd'hui à faire valoir toutes revendications de quelque nature qu'elles soient, et notamment en cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres, se produisant pendant le saut ou le stage.
- déclare avoir souscrit à cet effet une assurance Responsabilité Civile, et maladie/accident, garantissant mon enfant contre tous sinistres, de quelque nature qu'ils soient, causés à mon enfant ou à des tiers de son fait, et que son contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré.
- m'engage à faire renoncer mes assureurs à tout recours contre l'Association.
- autorise tout médecin à pratiquer ou faire pratiquer toute intervention médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence et/ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.
- reconnais que la présentation de la présente autorisation et décharge de responsabilité dûment régularisée est obligatoire et indispensable pour que mon enfant mineur puisse participer à un saut ou à un Stage.

Fait à le

Signature des responsables légaux du mineur précédée de la mention « lu et approuvé » et accompagnée d'une copie de pièce d'identité en cours de validité à présenter obligatoirement devant un agent d'état civil dûment habilité

Père :

Mère :