



AUTORISATION PARENTALE - DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e).....

Représentant légal de l'enfant mineur(Nom et Prénom de l'enfant).....

Né(e) le / / à

Demeurant au (adresse complète) :

.....
.....

Numéro où je peux être contacté en cas de nécessité :

- Déclare que moi / mon enfant n'a pas de contre-indication à la pratique du sport et notamment du parkour.
- Déclare être conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.
- J'autorise / Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul chez lui à la fin de la séance.
- Déclare dégager Our Park 31, de toutes responsabilités en cas d'accident, vol ou dégradations de biens survenu en dehors des cours de parkour et assure renoncer à toute action à son encontre.
- 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.
- Déclare avoir lu attentivement la présente décharge de responsabilité et reconnais qu'elle est indispensable pour participer aux activités proposées par OUR PARK 31

Fait le : / / à

Signature précédée de la mention "lu et approuvé":