



AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné, Mr/Mme (Nom – Prénom - Numéro de Téléphone)

.....

Père Mère Tuteur

de l'enfant (Nom, Prénom, Date de naissance)

.....

déclare avoir pris connaissance du Règlement intérieur et autorise mon fils, ma fille, (autre) à pratiquer les activités proposées par BARJOXTREM (parcours d'obstacles et défis sportifs)

- agé(e) de 16 à 18 ans, activité en toute autonomie.
- agé(e) de 16 à 18 ans, activité accompagné et encadré d'une personne majeure. (identité ci-dessous)
- agé(e) de 13 à 16 ans, activité accompagné et encadré d'une personne majeure. (identité ci-dessous)

Identité de la personne désignée par les parents pour accompagner et encadrer leur enfant sur le parcours. (Nom, Prénom, Date de Naissance)

.....

Je certifie que le(s) participants et moi-même avons pris connaissance des consignes de sécurité et du Règlement intérieur de la SAS BARJOXTREM.

Je déclare que le mineur remplit les conditions physiques et morales nécessaires à la pratique de l'activité proposée.

En cas de nécessité, j'autorise les dirigeant de la SAS BARJOXTREM à agir en mon nom pour toute intervention médicale que justifierait l'état de santé de mon enfant.

A le/...../.....

Signature du responsable légal précédé de la mention

« Lu et approuvé »