

# A'air Parachutisme

## AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Document obligatoire pour la pratique du parachutisme entre 15 et - de 18 ans.

Nous, soussignés:.....

Père ou tuteur:.....

Nom:.....

Prénom:.....

Mère ou tutrice:.....

Nom:.....

Prénom:.....

Titulaires de la puissance parentale, déclarons autoriser :

Nom:.....

Prénom:.....

Date de naissance:                    /                    /

à pratiquer le parachutisme, et déclarons autoriser les responsables de « A'air Parachutisme » à prendre, sur avis médical, en cas d'accident, toutes les mesures d'urgences tant médicales que chirurgicales y compris éventuellement l'hospitalisation.

### **Signatures obligatoires :**

**Père** : .....

**Mère** : .....

Ou

**Tuteur** : .....

**Tutrice** : .....

A ..... le .....