

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné Nom Prénom :

Agissant en qualité de PERE – MERE- TUTEUR (rayer les mentions inutiles)

Domicilié n° Rue

Code postal : Ville

Portable du représentant :

Autorise mon enfant : nom Prénom :

Né le Lieu de naissance :

Autorise à participer à « l'excursion paddle aux Iles Chausey ».

J'atteste que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile qui couvre les dommages qu'il pourrait causer à autrui et à lui-même.

Dans le cas d'un incident jugé important par les organisateurs, si l'impossibilité de joindre rapidement les parents se présente, l'enfant sera transporté dans le centre hospitalier le plus proche par moyens sanitaires (hélicoptère, ambulance, pompiers)

Allergies éventuelles :

Fait à : Le :

Signature du représentant légal :