



## AUTORISATION PARENTALE PASSAGER TANDEM

**Document obligatoire pour les mineurs**

Nous soussignés,

Père ou Tuteur : Monsieur

.....

Adresse : .....

.....

Tél. ....

Mère ou Tutrice : Madame

.....

Adresse : .....

.....

Tél. ....

• Attestons être investis légalement de l'autorité parentale de :

Nom .....

Prénoms .....

Né(e) le .....

• Autorisons notre enfant mineur à effectuer un saut en parachute.

• Nous déclarons en outre avoir été informés que la réalisation d'un saut en parachute peut comporter des risques d'ordre physique.

Fait à ..... le .....

Signature obligatoire des représentants légaux précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé ».

Père ou tuteur :

Mère ou tutrice :