



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 :