AUTORISATION PARENTALE OU DES REPRESENTANTS LEGAUX CONCERNANT LA PRATIQUE DE L'ACTIVITE DE SAUT EN PARACHUTE POUR UN MINEUR

Je soussigné, …… demeurant à l'adresse suivante ……, père ou tuteur (barrer la mention inutile) de l'enfant …….. né(e) le …… / …… / …..
à ……, et disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant, autorise ce dernier à réaliser l'activité du baptême de saut en parachute avec la société Tandemotion Parachutisme.
Cette autorisation est valable pour une durée de 3 mois à compter du …….

Je soussignée, …… demeurant à l'adresse suivante ……, mère ou tutrice (barrer la mention inutile) de l'enfant …….. né(e) le .... / ..... / …..
à ……, et disposant du plein exercice de l'autorité parentale sur cet enfant, autorise ce dernier à réaliser l'activité du baptême de saut en parachute avec la société Tandemotion Parachutisme.
Cette autorisation est valable pour une durée de 3 mois à compter du …….

Fait le ……

A ……..

Signature du père ou tuteur

Signature de la mère ou tutrice