



AUTORISATION PARENTALE

POUR LES MINEURS NON
ACCOMPAGNES D'UN ADULTE

Je soussigné(e) : Madame Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

Déclare autoriser le/s enfant/s

Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Age :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Age :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Age :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Age :

Dont je suis le responsable légal, à participer aux activités de Fly arena sans ma présence, jusqu'au : / /

J'atteste par la présente que :

- j'ai pris connaissance du règlement intérieur du parc (disponible sur le site internet et à l'accueil).
- J'ai informé mon ou mes enfants des différentes règles du parc.
- Mon ou mes enfants ne présente(nt) aucune contre-indication médicale à la pratique des activités de loisirs sportifs proposés par Fly arena.

J'autorise N'autorise pas Fly arena à prendre des images de mon ou mes enfants.

J'autorise Fly arena à prendre les décisions concernant les soins d'urgences pour mon /mes enfants.

Fait à le / /.....

Signature :