

AUTORISATION PARENTALE PASSAGER TANDEM

Document obligatoire pour les mineurs

Nous soussignés,

Père ou Tuteur : Monsieur

Tél. Port.

Mère ou Tutrice : Madame.....

Tél. Port.

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

Nom..... Prénom..... Né(e) le.....

• Autorisons M..... , Parachutiste professionnel, à accompagner notre enfant mineur lors d'un saut en parachute biplace.

• Attestons qu'il a bénéficié, en notre présence, des informations pratiques nécessaires au bon déroulement du saut.

• Déclare qu'à ma connaissance, (Prénom)..... bénéficie d'une bonne santé physique et mentale et n'est pas atteint d'une affection ou maladie contre-indiquée à la réalisation de ce type de saut.

• 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 deux parents précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvé »