



AUTORISATION PARENTALE

Pour les enfants mineurs non accompagnés
de 14 à 18 ans

[Écrire lisiblement en lettres majuscules, merci !]

JE SOUSSIGNÉ(E) : Madame Monsieur

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DEMEURANT :

N° : _____ Voie : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone : _____

DÉCLARE être le-la responsable légal(e) des enfants suivants :

1. NOM : _____ PRÉNOM : _____ ÂGE : _____ ans

2. NOM : _____ PRÉNOM : _____ ÂGE : _____ ans

3. NOM : _____ PRÉNOM : _____ ÂGE : _____ ans

DÉCLARE connaître le **règlement** de « JUMP VIRTUAL ARENA ».

AUTORISE le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus à se **rendre seuls** au « JUMP VIRTUAL ARENA » à Orléans et à **pratiquer les activités sportives et numériques proposées par cet établissement.**

AUTORISE le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus à **quitter seul(s) cet établissement.**

ATTESTE que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus ne présente(nt) **aucune contre-indication médicale à la pratique d'activités sportives et notamment le trampoline.**

AUTORISE, le cas échéant, les responsables de « JUMP VIRTUAL ARENA » à prendre toute décision concernant les **soins d'urgence** pour le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus. Le cas échéant, les responsables de l'établissement me préviendront sans délai au numéro de téléphone indiqué ci-dessus.

ATTESTE que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus sous couvert(s) par une **assurance responsabilité civile.**

AUTORISE N'AUTORISE PAS « JUMP VIRTUAL ARENA » à prendre des **images** (photos ou vidéos) des enfant(s) nommé(s) ci-dessus pratiquant l'une des activités sportives et numériques proposées par « JUMP VIRTUAL ARENA », afin que ces images soient diffusées au sein de l'établissement et éventuellement sur le site internet et pages des réseaux sociaux de « JUMP VIRTUAL ARENA ».

DÉCLARE sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

[Faire précéder la signature de la mention écrite à la main :

« Bon pour autorisation »]

Signature :