

AUTORISATION PARENTALE PASSAGER TANDEM



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 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 :