

JUMP PARK 276

TRAMPOLINE PARK



AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné :

Nom :Prénom :

Demeurant :

Téléphone : Mail :

En qualité de :

De l'enfant (ou des enfants) **de plus de 13 ans** suivant(s) :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Autorise mon (mes) enfant(s) à accéder en autonomie à JUMP PARK 276

J'ai pris connaissance des règles s'appliquant dans votre établissement et j'atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication à la pratique du trampoline. J'atteste que je dispose d'une assurance responsabilité civile pour mon (mes) enfant(s).

Je dégage donc JUMP PARK 276 de toute responsabilité en cas d'accident lors de la pratique du trampoline.

J'ai compris qu'en cas de non respect du règlement ou de comportement inapproprié, mon enfant pourra être exclu de JUMP PARK 276 sans remboursement de sa session.

Fait à : Le :

Valable jusqu'au :

Signature :