

Autorisation Parentale

Je soussigné(e) (*nom, prénom*)

Adresse

N° de téléphone _____

parent ou accompagnant responsable,

autorise les mineurs sous ma responsabilité de 16 ans et plus :

- (nom, prénom) :

-

-

-

-

à pratiquer les activités du parc Lemman Forest (parcours acrobatique en hauteur, laser game, autres).

J'atteste avoir lu, compris et accepté sans réserve le Règlement Intérieur du parc Lemman Forest. J'ai parfaitement compris notamment les risques de l'activité décrits dans le Règlement Intérieur ainsi que l'importance de s'attacher à la ligne de vie dès le début d'un parcours. **Je déclare l'avoir fait lire et l'avoir expliqué aux mineurs listés ci-dessus qui l'ont compris et accepté également.**

Je certifie que les mineurs listés ci-dessus sont âgés de 16 ans révolus ce jour.

Date _____

Signature _____