



Autorisation à la pratique de l'activité parapente

A compléter et insérer dans le carnet de voyage

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (NOM, prénom)

.....
.....

Responsable légal de l'enfant (NOM, prénom)

.....
.....

l'autorise ne l'autorise pas (cochez svp)

à pratiquer l'initiation au parapente encadrée par du personnel qualifié durant le séjour de vacances qu'il effectuera :

à
du au

NB : la pratique de cette activité est subordonnée à l'obtention d'un certificat médical d'aptitude (voir ci contre)

A
le

Signature :

AUTORISATION MEDICALE

(à remplir par votre médecin traitant)

Je soussigné

.....
.....

Docteur en Médecine à

certifie que le jeune.....

est médicalement apte à pratiquer l'initiation au parapente dans le cadre de son séjour de vacances.

A

le

Signature :

Cachet du Médecin :

