

FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)	(Nom prénom):	*******
Père-Mère - Tute	eur :	••••••
Demeurant (adr	resse complète):	
Autorise mon e	nfant (Nom prénom):	
Né(e) le :		•••••
A réaliser :	un saut à l'élastique	un saut pendulaire
	une balançoire géante	une tyrolienne géante
au viaduc de la	a souleuvre	
	DROIT	À L'IMAGE
J'autorise la soc	iété BUNGIMAGINE à effectuer un	montage, reproduire et diffuser ces images
	OUI	NON
J'autorise la s et sur ses résea		s images sur son site Internet, ceux de ses partenaires
	OUI	NON
A		'HOSPITALISATION ET S D'URGENCE
en charge par u	in service d'urgence (pompier, SAN ir que puisse être pratiquée, toute	italiser mon enfant en cas d'urgence, à le faire prendre AU,), à le transporter aux urgences, suivant la gravité d hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une
N° de téléphone	e en cas d'urgence	
Votre enfant a-	t-il des allergies : OUI	NON
Si oui, lesquelle		
Fait à :	Signatu	re:
<u>Date</u> :		