**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(é), Mr,Mme…………………………………………………………………….demeurant………………………………………………………………………………………………………………..……………… atteste sur l’honneur être le/la représentant(e) légale de :………………………………………………………………….. Né(e) le ………………………………. à …………………………………….. en qualité de : [ ] père [ ] mère [ ] tuteur et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, des consignes et règles de sécurité à respecter ainsi que les conditions d’accès au parcours pour le participant (taille et âge) et ainsi autorise mon fils [ ] ma fille [ ] à participer au parcours d’obstacles de Game’Oforez sous une de ces conditions :

[ ] Autorise mon fils / ma fille à pratiquer cette activité en autonomie

[ ] Autorise mon fils / ma fille à pratiquer cette activité uniquement encadré(e) par un responsable majeur (hors salarié de Game’Oforez). Nom du responsable majeur :…………………………………………..

[ ] Autorise mon fils / ma fille à pratiquer cette activité uniquement encadré(e) par un animateur de Game’Oforez

Document à apporter complété le jour de l’activité ou à envoyer par mail à cette adresse : contact@gameoforez.fr

Fait à ……………………………………….. Le …….. /…….. /……..

Signature, précédée de la mention

« Lu et approuvé »