

Je, soussigné(e),  Madame  Monsieur

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

**AGISSANT** en qualité de  ou  (*barrez la mention inutile et précisez : \_\_\_\_\_*)  
des enfants suivants :

1. NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ AGE : \_\_\_\_\_

2. NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ AGE : \_\_\_\_\_

3. NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ AGE : \_\_\_\_\_

4. NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ AGE : \_\_\_\_\_

**DÉCLARE** avoir pris connaissance des Conditions Générales d'Utilisation figurant au verso de la présente autorisation et en ACCEPTER les termes.

**AUTORISE** le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus à pratiquer l'activité de trampoline au sein du Parc de trampoline Up'n Jump.

**ATTESTE** que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus ne présente(nt) aucune contre indication médicale à la pratique du trampoline.

**AUTORISE** le cas échéant les responsables du Parc de trampoline Up'n Jump à prendre toute décision concernant les soins d'urgence pour le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus.

**ATTESTE** que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus sont couverts par une assurance responsabilité civile.

**RECONNAIS** être informé(e) que les enfants sont sous la supervision et la surveillance du personnel du Parc de trampoline Up'n Jump spécialement formé à cet effet.

**RECONNAIS ET ACCEPTE** les risques connus et inconnus liés à l'utilisation des trampolines.

**RECONNAIS** également que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus participe(nt) aux activités de manière libre et éclairée, en toute connaissance de cause des dangers et risques potentiels liés aux activités de trampoline.

**DÉCLARE** sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Signature \* :

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*\* Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Bon pour autorisation »*