



Canyoning Catalan by Tendances du Sud

FICHE INDIVIDUELLE D'AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRATIQUE DU CANYONING POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Mme Mr

Tél portable :

Agissant en qualité de Parent Représentant légal, de l'enfant mineur :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Autorise l'enfant : à pratiquer sous ma responsabilité exclusive l'activité canyoning.

Et déclare :

- Accepter les conditions générales applicables à la pratique du canyoning et s'engager à les respecter et à les faire respecter par l'enfant.
- Posséder une assurance responsabilité civile couvrant la pratique du canyoning pour l'enfant.
- Autorise Tendances du Sud et son guide à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant.

Fait à : Le :

Signature, précédée de la mention "lu et approuvé"

Canyoning Catalan by Tendances du Sud
Fred PASCAL – Guide Canyoning
66350 Toulouges
06 81 62 87 41
www.canyoning-catalan.com