



Autorisation parentale pour la pratique de l'accrobranche par un ou plusieurs enfant(s) mineur(s) de 16 ans et plus

Nom et prénom des parents :

Coordonnées téléphoniques :

Je soussigné(e), M. et/ou Mme (Nom et prénom) :

.....

autorise mon enfant (Nom et prénom) :

.....

âgé(e) de : ans,

à pratiquer l'accrobranche le :

au parc Pornic Aventure (situé Chemin des Trois Croix, 44210 Pornic), sans être accompagné(e) par moi-même ni par une personne majeure à laquelle j'aurais confié sa garde, et ce en toute connaissance de cause.

Je certifie avoir pris connaissance des risques liés à cette activité et m'engage à ne pas engager la responsabilité de la SAS Pornic Aventure en cas d'incident, d'accident ou de tout autre évènement notable survenu dans l'établissement ou à ses abords (vol, perte d'effets personnels, exclusion du parc pour non-respect des consignes de sécurité ou du règlement intérieur, altercations, etc.).

Par ailleurs, j'atteste avoir pris connaissance des informations suivantes :

- Pour des raisons de sécurité, d'assurance et d'accessibilité, la pratique de l'accrobranche requiert la pleine possession de ses moyens physiques et psychiques. Toute personne ne répondant pas à ces critères se verra refuser l'accès aux parcours.
- L'activité est interdite aux personnes présentant une contre-indication médicale, ainsi qu'aux femmes enceintes.
- L'activité se pratique en autonomie, après équipement, briefing et initiation par le personnel du parc. Les opérateurs peuvent intervenir en cas de besoin, mais n'assurent pas la surveillance des mineurs en dehors des parcours.

Enfin, mon enfant et moi-même reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site internet : www.pornic-aventure.com

Fait à :, le :

Pour faire valoir ce que de droit.

Signature :