



Autorisation Parentale

R'JUMP LEMAN Trampoline Parc Indoor
9 Rue des esserts
74100 Annemasse

Document à imprimer, compléter et faire signer obligatoirement par les parents pour pouvoir profiter des activités de trampoline. Pour les enfants mineurs non accompagnés d'un adulte. (*Écrire lisiblement et en majuscules, merci!*)

Je, soussigné(e) :

NOM : _____ PRENOM : _____
Demeurant : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
N° de téléphone : _____

déclare être le/la responsable légal(e) des enfants suivants :

Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____
Nom : _____	Prénoms : _____	Age : _____

Déclare avoir pris connaissance du « Règlement » et des « Conditions Générales d'Utilisation » de R'jump Lemman, disponibles sur place ou sur le site internet www.jumpsession.fr et en accepter les termes.

Autorise le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus à se rendre au R'jump Lemman à ANNEMASSE, à pratiquer les activités sportives et de loisirs proposées par R'jump Lemman et notamment le trampoline.
Autorise le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus à arriver seul(s) au R'jump Lemman et à quitter R'jump Lemman seul(s).

Atteste que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus ne présente(nt) aucune contre-indication médicale à la pratique d'activités sportives et notamment le trampoline.

Autorise, le cas échéant, les responsables de R'jump Lemman à prendre toute décision concernant les soins d'urgence pour le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus. Le cas échéant, les responsables de R'jump Lemman me préviendront sans délai au numéro de téléphone indiqué ci-dessus.

Atteste que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus est(sont) couvert(s) par une assurance responsabilité civile.

Le cas échéant, désigne NOM : _____ PRENOM : _____
âgé(e) de plus de 18 ans, pour accompagner les autres enfants mineurs nommés ci-dessus, âgés de moins de 18 ans.

Autorise

ou

N'autorise pas

R'jump Leman à prendre des images (photos ou vidéos) de(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus pratiquant l'une des activités sportives et de loisirs proposées par R'jump Leman, afin que ces images soient diffusées au sein de l'établissement R'jump Leman et éventuellement sur le site internet et pages de réseaux sociaux de R'jump Leman.

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

Fait à _____ le _____

Signature :

(Faire précéder la signature de la mention écrite à la main : « Bon pour autorisation »)