

LIBRE

FICHE DE PARTICIPANTS MINEURS

Date(s) de présence(s) : _____

1- Nom : _____ Prénom : _____

2- Nom : _____ Prénom : _____

3- Nom : _____ Prénom : _____

4- Nom : _____ Prénom : _____

5- Nom : _____ Prénom : _____

6- Nom : _____ Prénom : _____

7- Nom : _____ Prénom : _____

PERSONNE MAJEURE RESPONSABLE DES PARTICIPANTS MINEURS CI-DESSUS

Nom : _____ Prénom : _____

Tél.: _____ Tél.: _____

Courriel : _____

Je soussigné(e),

- Affirme avoir l'accord parental pour la participation de chacun des mineurs inscrits sur ce document.
- Assume la responsabilité du ou des participants mineurs nommés ci-haut.
- En cas d'accident, autorise le responsable de l'activité à prendre, toutes dispositions jugées nécessaires par l'état du participant.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement INTERIEUR et du règlement LIBRE de JUMP CITY et m'engage à les respecter.

Date : _____ Signature : _____