2 rue des Deux Ponts
CS30724
45017 ORLÉANS Cedex 1
Tél. 02 38 53 38 61

AUTORISATION PARENTALE

☐ Canyoning - via ferrata (Sollières)
☐ Entre air et eau vive (Combloux)

Je soussigné(e) :

NOM : .....

PRENOM : .....

Responsable légal de l'enfant

AUTORISE

NOM : .....

PRÉNOM : .....

à pratiquer le canyoning ou le cano-raft selon le centre de vacances choisi.

Fait à : Le :

Signature :

Ce document rempli est à remettre IMPÉRATIVEMENT le jour du départ.
(ne pas le renvoyer par courrier)

2 rue des Deux Ponts
CS30724
45017 ORLÉANS Cedex 1
Tél. 02 38 53 38 61

AUTORISATION PARENTALE

☐ Canyoning - via ferrata (Sollières)
☐ Entre air et eau vive (Combloux)

Je soussigné(e) :

NOM : .....

PRENOM : .....

Responsable légal de l'enfant

AUTORISE

NOM : .....

PRÉNOM : .....

à pratiquer le canyoning ou le cano-raft selon le centre de vacances choisi.

Fait à : Le :

Signature :

Ce document rempli est à remettre IMPÉRATIVEMENT le jour du départ.
(ne pas le renvoyer par courrier)