



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

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

## **AUTORISATION PARENTALE**

L'aventure en Savoie (Sollières)

Je soussigné(e) :

NOM : .....

PRENOM : .....

Responsable légal de l'enfant,

**AUTORISE**

NOM : .....

PRÉNOM : .....

**à pratiquer le parapente**

Fait à :

Le :

Signature :