



STAGE TRAMPOLINE PARK

AUTORISATION PARENTALE

(Pour les personnes mineures au premier jour du stage)

Je soussigné M
(Père, Mère, Tuteur) (1)

EMAIL (personnel) :

Tel:

Autorise mon enfant (Préciser NOM, Prénom) :

à participer au Stage Newjump Trampoline Park découverte évolution passion

du au

Ce dernier s'engage à :

Respecter le règlement de la structure « NEW JUMP »

Respecter les autres (adultes et jeunes)

Respecter le matériel et les lieux.

Je viens dans la structure de mon plein gré pour participer aux stages et aux activités proposées.

Je m'engage à respecter les règles de l'activité, à être ponctuel et à ne pas entrer et sortir en cours d'activité.

Je contribue ainsi au bon déroulement des animations organisées.

J'ai bien noté que le non-respect des points ci-dessus peuvent entraîner des sanctions voir mon exclusion immédiate au stage.

Autorise les Animateurs « Newjump » à faire intervenir le médecin ou prendre toutes les dispositions utiles en cas d'accident nécessitant une hospitalisation d'urgence (intervention, anesthésie...).

M'engage à rembourser à « Newjump » les frais médicaux qui seront éventuellement avancés pour le compte de mon enfant (mineur)

Autorise/n'autorise pas (1) Newjump à diffuser la (les) photographie(s) prises lors de ce stage sur laquelle figure mon enfant.

Cette autorisation est valable :

- Pour l'édition de documents de nature pédagogique (journal à diffusion interne et externe)
- Pour des expositions relatives au trampolinepark et sur les réseaux sociaux
- Pour la publication sur le site internet de Newjump.

Cette autorisation est valable pour une durée illimitée et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

Date et signature :

(Précédé de la mention : « Bon pour accord »)