



# AUTORISATION PARENTALE OU TUTORALE POUR MINEUR Et DECHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné(e), Madame/Monsieur : .....

Adresse mail : .....

Numéro de téléphone : .....

En ma qualité de :    MERE                            PERE                            TUTEUR  
(entourer la mention correspondante)

Donne l'autorisation afin que mon enfant:

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

Pour participer à l'activité Bodyboard/ Flowboard sur Vague Artificielle située au 33 cours Jean Jaurès 38130 Echirolles.

Je déclare au nom de l'enfant nommé ci dessus :

- être âgé de 7 ans minimum
- Ne **PAS** peser plus de 115kg ou plus de 105 kg pour les personnes mesurant moins d'1m85
- Ne **PAS** être enceinte
- Ne **PAS** présenter de problèmes d'épaule, de cervicale ou de dos
- Ne **PAS** être sous l'influence de drogues ou d'alcool
- Ne **PAS** porter de plâtre
- Ne **PAS** porter de stimulateur cardiaque
- Ne **PAS** souffrir de trouble respiratoire

- Ne **PAS** avoir de problèmes de tensions
- Ne **PAS** avoir subi d'intervention chirurgicale récemment
- Ne **PAS** être atteint d'un handicap mental vous empêchant de comprendre et d'appliquer les règles de sécurité qui vous seront communiqués lors du briefing.

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous **les risques liés à la pratique de cette activité** et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui me seront présentées dans le briefing sécurité ainsi que par l'instructeur encadrant la session. L'instructeur se réserve le droit d'arrêter la session sans possibilité de remboursement si les règles ne sont pas respectées.

J'ai lu attentivement la présente décharge, j'en ai informé l'enfant nommé ci-dessus et la signe en toute connaissance de cause.

**IMPORTANT : Merci de joindre à ce document la photocopie de la carte d'identité du parent/tuteur donnant l'autorisation parentale.**

Fait le : .....

Fait à .....

Signature, (précédée de la mention « Lu et Approuvé »)

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **les responsable de La Vague pour la constitution de votre dossier client et ne sont en aucun cas communiqué à des tiers.**

Les données sont conservées sans durée limitée. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter La Vague au 0438214048 ou par mail à [contact@la-vague-grenoble.fr](mailto:contact@la-vague-grenoble.fr)