



**Full in park**

04.65.85.16.95

contact@fullinpark.com

ZAC la Valentine - rue Léon Bancal  
13011 Marseille

**AUTORISATION PARENTALE**  
**POUR LES MINEURS**  
**NON ACCOMPAGNES D'UN ADULTE**

**Je soussigné(e) :**  Madame  Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse :

N° de téléphone :

**Déclare autoriser le/s enfant/s**

Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Age :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Age :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Age :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :	Age :

**Dont je suis le responsable légal, à participer aux activités de Full in park sans ma présence, jusqu'au :    /    /**

**J'atteste par la présente que :**

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur du parc (disponible sur le site internet et à l'accueil).
- J'ai informé mon ou mes enfants des différentes règles du parc.
- Mon ou mes enfants ne présente(nt) aucune contre-indication médicale à la pratique des activités sportives proposés par Full in park.

J'autorise  N'autorise pas  Full in park à prendre des images de mon ou mes enfants.

J'autorise  Full in park à prendre les décisions concernant les soins d'urgences pour mon/mes enfants.

Fait à                      Le ..../..../.....

Signature :