**Autorisation de laisser un mineur seul au parc**

En signant ce document, vous attestez

* Que le(s) mineur(s) n’a/ont pas moins de 14 ans
* Qu’il(s) remplisse(nt) les conditions physiques et morales nécessaires à la pratique de l’activité proposée.

J’autorise le(s) mineur(s) à avoir accès au parcours acrobatique en hauteur Forêt Adrénaline situé à Rennes (35), **selon les conditions du règlement intérieur Forêt Adrénaline**.

Je reconnais et accepte le caractère de **pratique autonome** proposé sur l’intégralité des différents parcours.

Je m’engage à ce que le(s) participant(s) **prenne(nt) connaissance du règlement intérieur** Forêt Adrénaline et **respecte(nt) les consignes de sécurité**

En cas de problème, j’autorise Forêt Adrénaline à prendre toutes les mesures nécessaires.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom/Prénom enfant(s) | Nom/Prénom parent | N° téléphone | Date | Lu et approuvé | Signature |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |