

## FORMULAIRE D'AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) (Nom prénom): .....

Père  Mère  Tuteur

Demeurant (adresse complète): .....

Autorise mon enfant (nom prénom): .....

Né(e) le : .....

A réaliser :  un saut à l'élastique  un saut pendulaire  
 une balançoire géante  une tyrolienne géante

## DROIT À L'IMAGE

J'autorise la société BUNGIMAGINE à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images et à publier ces images sur son site Internet, ceux de ses partenaires et sur ses réseaux sociaux

OUI  NON

## AUTORISATION D'HOSPITALISATION ET DE SOINS D'URGENCE

J'autorise la société BUNGIMAGINE à faire hospitaliser mon enfant en cas d'urgence, à le faire prendre en charge par un service d'urgence (pompiers, SAMU,...), à le transporter aux urgences, suivant la gravité de la blessure, pour que puisse être pratiquée, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie sur mon enfant.

N° de téléphone en cas d'urgence

Votre enfant a-t-il des allergies :  OUI  NON

Si oui, lesquelles :

Fait à : .....

Signature :

Date : .....