Autorisation de laisser un enfant 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) replisse(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 de QUIBERON AVENTURE situé à Quiberon (56), **selon les conditions du règlement intérieur QUIBERON AVENTURE**.

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** QUIBERON AVENTURE et **respecte(nt) les consignes de sécurité**

En cas de problème, j'autorise QUIBERON AVENTURE à prendre toutes les mesures nécessaires.

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