



**AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS
POUR
LA PRATIQUE DU SAUT EN ELASTIQUE
AVEC
VERTIGE AVENTURES**

Je soussigné, Madame, Monsieur,.....

demeurant à:

responsable légale de :

nom:prénom:

né(e) le.....à.....

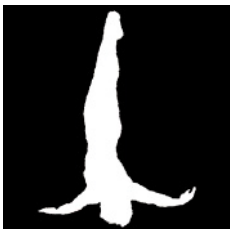
autorise ma fille, mon fils à effectuer un SAUT EN ELASTIQUE

le.....au PONT de PONSONNAS

avec la société Vertige Aventures.

Fait àle

Signature:



joindre la copie d'une pièce d'identité du signataire avec la présente autorisation.

**VERTIGE
AVENTURES**
45 route de Lyon
38000 Grenoble – France
T. 04 76 47 42 80
F. 04 76 87 72 88
va@va.com.fr
www.vertige38.com

Sarl au capital de 7 622.45 €
RCS Grenoble B 351 126 883
Siret 351 126 883 000 21
N° TVA : FR 43 351 126 883
Code APE : 9311 Z

PI : Nature	N°
Délivrée à	
Le	Par