

AUTORISATION PARENTALE

Accès d'un mineur de moins de 14 ans à la salle de sport Body Fitness Houdan

Je soussigné(e),

Nom et prénom du parent / représentant légal :

Adresse :

Téléphone :

Email :

agissant en qualité de **parent / représentant légal**, autorise mon enfant :

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

à accéder à la salle de sport **Body Fitness Houdan** dans le respect des conditions suivantes :

- Mon enfant sera **obligatoirement accompagné et encadré par un adulte responsable** (identifié ci-dessous) **si il a moins de 14 ans**, durant toute la durée de sa présence dans l'établissement.
- Je reconnais avoir pris connaissance du **règlement intérieur** de la salle et en accepter l'ensemble des dispositions.
- Je certifie que mon enfant **ne présente aucune contre-indication médicale connue** à la pratique d'une activité sportive en salle, ou, le cas échéant, que les restrictions médicales ont été portées à la connaissance de l'établissement.
- Je reconnais que l'établissement est couvert par une **responsabilité civile professionnelle**, et que je demeure responsable, en tant que représentant légal, des faits et gestes de mon enfant ainsi que du règlement de ses cotisations.

Nom et prénom de l'adulte accompagnant :

Lien avec l'enfant :

Téléphone de l'adulte accompagnant :

Fait à Le

Signature du parent / représentant légal

(précédée de la mention « *Lu et approuvé, bon pour autorisation* »)

Signature :