

Autorisation parentale pour la pratique du parapente

Je soussigné(e) :

.....

autorise mon fils / ma fille :

.....

participant au séjour :

« »

du / au / / 2026

à participer à un vol de parapente organisé par une Ecole de parapente déclarée auprès de la DDCS en application de l'Art. L322-3 du code du sport.

Je dois obligatoirement joindre un certificat médical pour que mon enfant puisse pratiquer l'activité.

Fait à :

Le : 2026

Signature du représentant légal :

The logo for Aroéven features the word 'Aroéven' in a stylized font. The 'A' is blue, and the 'roéven' is green. A green swoosh underline is positioned beneath the 'A'.

Certificat médical pour la pratique du parapente

Je soussigné(e),

Docteur :

certifie que l'enfant :

.....

participant au séjour :

« »

du / au / / 2026

est apte à la pratique du parapente.

Fait à :

Le : 2026

Signature et cachet du médecin :

The logo for Aroéven features the word 'Aroéven' in a stylized font. The 'A' is blue, and the 'roéven' is green. A green swoosh underline is positioned beneath the 'A'.