



DUNE PARAPENTE

WWW.DUNE-PARAPENTE.COM

AUTORISATION PARENTALE POUR LA PRATIQUE DU PARAPENTE BI-PLACE

Je soussigné(é) (NOM, PRÉNOM) autorise mon enfant
(NOM, PRÉNOM) né(e) le ... /... /..... à effectuer un
baptême de parapente avec Dune-parapente.com le ... /... /.....

En raison des conditions météorologiques, cette activité peut être reportée à tout moment.

Nom :
Prénom :
Qualité :
N° de téléphone :
Fait à, le .../.../.....

Signature