

AUTORISATION PARENTALE ET DÉCHARGE – PARTICIPANT MINEUR

Association « Carbet Diem »

Siège social : 15 rue Eugène Clamaron, 97354 Remire-Montjoly

IDENTITÉ DU MINEUR

Nom et prénom :

Date de naissance :

IDENTITÉ DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom et prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) du mineur désigné ci-dessus,

- Autorise mon enfant à participer aux activités organisées par l'association Carbet Diem ;
- Reconnaît avoir été informé(e) que les activités se déroulent en milieu naturel (forêt guyanaise) et comportent des risques inhérents (terrain accidenté, conditions climatiques, faune sauvage, isolement, etc.) ;
- Certifie que mon enfant dispose d'une condition physique compatible avec l'activité proposée ;
- Certifie que mon enfant est couvert par une assurance responsabilité civile personnelle ;
- M'engage à signaler toute information médicale importante (allergies, traitement, contre-indication).

Je reconnais que l'association agit dans un cadre strictement associatif, non lucratif et non professionnel.

En conséquence, je décharge l'association Carbet Diem ainsi que ses membres organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident, blessure ou dommage résultant de la participation du mineur, sauf faute lourde ou intentionnelle.

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (si différente) :

Nom :

Téléphone :

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :

Signature : _____