

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_,  
en qualité de père – mère (rayer la mention inutile)

autorise mon enfant \_\_\_\_\_  
à pratiquer une activité sportive EN AUTONOMIE sur le plateau cardio-musculation de Mooving Arena.

J'atteste sur l'honneur que l'enfant nommé ci-dessus n'a pas de contre-indication de santé relative aux activités de cardio et de musculation. En l'absence de certificat médical, je décharge et libère de toute responsabilité la salle de sport Mooving Arena, en cas d'incident de quelque nature que ce soit.

Numéro de contact en cas de problème : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature (du représentant légal pour les moins de 18 ans)