



**Autorisation
parentale**

Autorisation à la pratique du trampoline pour les enfants mineurs

Je soussigné(e), Madame Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse _____

Téléphone : _____

Agissant en qualité de **responsable légal** ou **gardien** (*barrez la mention inutile et précisez : _____*)

des enfants suivants :

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / ___

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / ___

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / ___

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / ___

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / ___

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___ / ___ / ___

▶ **DÉCLARE** avoir pris connaissance des conditions générales d'utilisation figurant au verso de la présente autorisation et en ACCEPTER les termes.

▶ **AUTORISE** le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus à pratiquer l'activité de trampoline au sein du **Parc de trampoline Aktiv'Park**.

▶ **ATTESTE** que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus ne présente(nt) aucune contre-indication médicale à la pratique du trampoline.

▶ **AUTORISE** le cas échéant les responsables du **Parc de trampoline Aktiv'Park** à prendre toute décision concernant les soins d'urgence pour le(s)enfant(s) nommé(s) ci-dessus.

▶ **ATTESTE** que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus est/sont couvert(s) par une assurance responsabilité civile.

▶ **RECONNAIS** être informé(s) que les enfants sont sous la supervision et la surveillance du personnel du **Parc de trampoline Aktiv'Park** spécialement formé à cet effet.

▶ **RECONNAIS ET ACCEPTE** les risques connus et inconnus reliés à l'utilisation des trampolines.

▶ **RECONNAIS** que le(s) enfant(s) nommé(s) ci-dessus participe(nt) aux activités de manière libre et éclairée, en toute connaissance de cause des dangers et risques potentiels liées aux activités de trampoline.

En conséquence **DÉCHARGE** le **Parc de trampoline Aktiv'Park** de toute responsabilité en cas de blessures légères, blessures, blessures sérieuses ou graves.

DÉCLARE sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à : _____ Date : ___ / ___ / ___

Signature* :

*précéder la signature de la mention manuscrite "bon pour autorisation"

AKTIV PARK

Consignes de sécurité



Ne pas courir



Ne pas shooter dans les ballons



Ne pas pousser



Ne pas s'accrocher aux paniers de basket



Ne pas se réceptionner jambes tendues



Ne pas grimper sur les filets de protections



Interdit de sauter tant qu'une personne se trouve dans le bac à mousse



Regardez toujours autour de vous avant de sauter



Ne pas plonger



Interdit aux femmes enceintes



Ne pas se réceptionner sur les fesses



Ne pas sauter au-dessus des protections



1 personne par trampoline



Ne pas se réceptionner sur les protections



Chaussette antidérapante obligatoire



Interdiction de fumer

Assurance ET Responsabilité :

La société « SAS ANWOL » propriétaire, exploitante de AKTIV PARK, est assurée pour les dommages engageant sa responsabilité civile ainsi que celle de ses salariés, notamment celle de ses animateurs sportifs.

Cependant, conformément au droit en vigueur, je reconnais que la responsabilité de AKTIV PARK ne pourra être recherchée en cas d'accident ou de dommage de toutes natures (matériels ou corporels) résultant de l'inobservation, par moi-même ou par les enfants mineurs placés sous ma responsabilité, des consignes de sécurité et/ou des conseils ou avertissements des personnels salariés de AKTIV PARK et/ou de l'utilisation inappropriée des équipements et installations, en particuliers des différents trampolines et leurs accessoires.

Je suis informé(e) que les dommages, préjudices ou incapacités de toutes natures (matériels ou corporels), m'impliquant, moi et/ou les enfants mineurs placés sous ma responsabilité, doivent faire l'objet d'une assurance personnelle, pour moi-même et / ou les enfants mineurs placés sous ma responsabilité, auprès de la compagnie de mon choix et/ou de celle des parents des enfants mineurs placés sous ma responsabilité.

En cas d'accident, je suis tenu(e) d'en faire la déclaration dans un délai de 48 heures à la compagnie d'assurances. La SAS ANWOL, sur son(ses) park AKTIV PARK, n'est pas responsable des objets perdus, volés, ou détériorés dans l'enceinte de l'établissement, si moi et/ou les enfants mineurs placés sous ma responsabilité, n'avons pas respecté les consignes de sécurité de AKTIV PARK et notamment, si les objets n'ont pas été correctement enfermés dans un casier verrouillé mis à la disposition des clients ou s'ils sont d'une valeur supérieure à cent euros.

Condition physique - Santé et sécurité :

Je déclare que ma constitution physique et mon état de santé et/ou ceux des enfants mineurs placés sous ma responsabilité, permettent de pratiquer le sport en général et que la pratique d'activités physiques ne risque pas d'altérer ma sécurité, ma condition physique ou mon état de santé, et/ou ceux des enfants mineurs placés sous ma responsabilité et ce, plus particulièrement concernant la pratique de toutes les activités proposées par AKYIV PARK, dont je reconnais avoir une parfaite connaissance.

J'ai ainsi été informé(e) que les activités de AKTIV PARK, de façon générale, sollicitent plus particulièrement le système cardiovasculaire, le système respiratoire, les articulations, les ligaments et muscles des membres inférieurs et supérieurs, du dos, de l'abdomen et du cou ;

Ces activités sont, notamment et non exclusivement, contre-indiquées pour les femmes enceintes, les personnes sous anticoagulants, en insuffisance cardiaque ou respiratoire, souffrant de troubles de l'équilibre ou de déficit moteur ou de l'appareil locomoteur, les personnes malvoyantes ou encore les personnes porteuses d'une prothèse articulaire (hanche, genoux...).

En cas de doute, je dois demander un avis médical, afin de confirmer mon aptitude et/ou celle des enfants mineurs placés sous ma responsabilité, à exercer une activité sportive et plus particulièrement l'une de celles proposées par AKTIV PARK.

En aucun cas je ne considérerais que l'échauffement obligatoire avant d'accéder à la salle de trampoline et/ou les avis et conseils des animateurs sportifs, constituent un test ou un diagnostic médical.

Connaissance du « Règlement ».

Je reconnais avoir pris connaissance du « Règlement » de AKTIV PARK mis à ma disposition, régissant ma participation et/ou celles des enfants mineurs placés sous ma responsabilité, aux activités de l'établissement et déclare adhérer sans restriction ni réserve aux règles de sécurité et d'hygiène de l'établissement.

Je certifie que j'ai expliqué le « Règlement » de AKTIV PARK aux enfants mineurs placés sous ma responsabilité et identifiés en haut de ce document.

Je reconnais que le « Règlement » de AKTIC PARK est mis en œuvre pour la sécurité de tous les clients de l'établissement, y compris moi-même et/ou des enfants mineurs placés sous ma responsabilité.

J'accepte donc que le non-respect de ces règles puisse entraîner mon exclusion temporaire ou définitive de AKTIV PARK et/ou celle des enfants mineurs placés sous ma responsabilité, sans indemnisation, ni remboursement du prix de l'entrée.

Vidéo, photos et droit à l'image.

Pour des raisons de sécurité et/ou pour participer aux animations de AKTIV PARK, j'ai été informé que, moi et/ou les enfants mineurs placés sous ma responsabilité, pouvons être filmés et/ou photographiés durant notre présence dans l'enceinte de l'établissement.

J'accepte que AKTIV PARK diffuse dans l'enceinte de l'établissement, en direct ou en différé, les images sur lesquelles nous apparaissions distinctement, moi et/ou les enfants mineurs placés sous ma responsabilité et relatives à la pratique des activités de AKTIV PARK (trampoline, jeux...).

Si AKTIV PARK envisageait de reproduire ou diffuser ces images dans le cadre d'expositions et/ou de promotions des activités de AKTIV PARK, notamment sur internet, j'en serais averti(e) afin de confirmer mon accord : à cette fin, j'écris lisiblement mon adresse mail en haut du document.

Je souhaite recevoir les promotions par courriels gratuits et des réductions à l'adresse e-mail fournie ci-dessus.

Je peux me désabonner de votre newsletter sur simple demande et à tout moment. Veuillez cocher les cases de chaque paragraphe et faire précéder votre signature de la mention « BON POUR ACCORD » écrit à la main.

Signature :

SAS ANWOL au capital de 10 000 euros, 7 rue Du Docteur Charcot- 31 830 Plaisance du Touch
SIRET 840 873 558 RCS TOULOUSE