



ETE 2024



Autorisations parentales - Activités aériennes

Merci de bien vouloir renseigner et signer les DEUX documents ci-dessous en prévision de la participation de votre enfant au séjour « In the Air ». Sans les deux documents signés par le représentant légal ils ne pourront pas pratiquer les activités. **A insérer OBLIGATOIREMENT dans votre compte VOIR INFO 2eme page**

AUTORISATION PARENTALE OU DE SON REPRESENTANT – **ACTIVITE BAPTEMES DE L'AIR**

Je soussigné(e) Mme – Mr atteste agir en qualité de détenteur de l'autorité parentale sur le mineur et l'autorise à effectuer un baptême de l'air ou vol d'initiation au pilotage dans les appareils suivants au cours de son séjour « In the air » au cours de l'été 2024 :

- le vol biplace en parapente
- le vol en ULM pendulaire
- le vol en ULM classe 3 (type avion)
- le vol en ULM classe 3 motoplaneur
- le vol en hélicoptère ou hélicoptère ultra-léger

Email N° de tel

Concernant les vols en ULM : Activité régie par l'arrêté du 23 septembre 1998 relatif aux aéronefs ultra-légers motorisés, ainsi que par le code de l'aviation civile. Cette activité non certifiée repose sur un principe déclaratif, où la responsabilité incombe au pilote de s'assurer du bon contrôle des éléments nécessaires au déroulement de la prestation.

Chaque pilote indépendant pratique sous sa propre responsabilité et est titulaire d'une assurance en responsabilité civile aérienne biplace couvrant cette activité rémunérée pratiquée à titre privé et professionnel (pas de distinction).

Le passager, ainsi que son représentant légal, déclarent :

Avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

Avoir connaissance de la nature du vol qu'il s'apprête à réaliser à bord de l'aéronef de son choix.

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence :

Fait à Le.....

Signature du/des détenteurs de l'autorité parentale

AUTORISATION PARENTALE OU DE SON REPRESENTANT – **ACTIVITE SOUFFLERIE—en option au choix sur place**

Je soussigné(e) mail
..... téléphone..... et agissant en qualité de (père, mère,

tuteur(rice), responsable légal) de l'enfant mineur, (nom, prénom, âge de l'enfant).....

autorise ce dernier (ière) à **voler en simulateur de chute libre dans la soufflerie ON'AIR le** et autorise l'équipe

« On'Air » à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Je déclare par la présente :

- Que mon enfant n'aura pas consommé de boissons alcoolisées, ni de substances illicites ;
- Qu'il bénéficie d'une bonne santé physique et mentale, qu'il n'est pas atteint d'une infection ou maladie contre-indiquée à la réalisation de ce type d'activité (les maladies cardio-vasculaires, l'état de grossesse, troubles des membres inférieurs, problèmes articulaires, luxations d'épaules, épilepsie, troubles ORL), en cas de doute, consultez votre médecin traitant pour avis et fournir un certificat médical de non contre-indication si nécessaire) ;
- Que mon enfant n'a pas eu récemment d'accident, qu'il ne suit pas de traitement médical ;
- Que mon enfant suivra rigoureusement les informations du moniteur

Coordonnées des personnes à prévenir en cas d'urgence :

Fait à Le.....

Signature du/des parent(s)/de l'autorité qualifiée

**Nous vous remercions d'insérer ce(s) document (s)
impérativement dans votre compte**

Dans

« documents de voyage » puis « soumettre un document »

Une fois scanné dans votre compte l'original peut être mis dans la valise