



AUTORISATION PARENTALE ASLGC Escalade Saison

Je soussigné(e) :agissant en qualité de
représentant légal de l'enfant

Né (e) le :

Tél domicile :Tél :

E-mail :

Adresse.....

.....

Autorise:

mon enfant à rentrer seul(e) après le cours d'escalade de l'ASLGC

mon enfant à participer à une sortie extérieure sous la responsabilité
d'un adulte encadrant et de l'autoriser à prendre les décisions en cas
d'incident.

mon enfant à participer à une une compétition d'escalade de l'ASLGC
sous la responsabilité d'un adulte encadrant et de l'autoriser à prendre
les décisions en cas d'incident.

Fait à.....le.../.../.....

Signature :