



AUTORISATION PARENTALE

pour les Mineurs.es

2024/2025

Je soussigné(e) _____

Adresse: _____

Code Postal : _____ Ville : _____

agissant en tant que MERE, PERE, TUTRICE, TUTEUR, de : _____

✓ Autorise les encadrants du Club d'Escalade "Les 3 Mousquetons" à prendre en mon absence toutes décisions qu'ils jugeront utiles dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident au cours d'une des activités organisées par l'association. Ils pourront, en concertation avec un médecin, autoriser une intervention chirurgicale et une anesthésie. *En cas d'accident, je serais prévenu aux coordonnées transmises dans la fiche renseignement.*

✓ Autorise mon enfant à rentrer seul à la fin de la séance :

OUI

NON

Pour des raisons de responsabilités, nous vous demandons :

- d'accompagner votre enfant à l'intérieur du gymnase jusqu'à la prise en charge par un encadrant
- de venir récupérer votre enfant à l'intérieur du gymnase en fin de séance.

Personnes autorisées à récupérer mon enfant :

Nom Prénom Tél :

Nom Prénom Tél :

Nom Prénom Tél :

Fait à _____ le _____

Signature :