



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, représentant légal (1)

- autorise (2) à participer à la **Compétition d'escalade**
de :
Le :

dans le cadre des activités de Lacroix Escalade

- autorise l'entraîneur ou l'accompagnateur, à transporter mon enfant pour se rendre sur les lieux et en revenir.
- autorise l'entraîneur ou l'accompagnateur, à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse, ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien, à mon enfant.

Personne à contacter en cas d'urgence

Tél. / / / /

Fait à, le

Signature

(1) Rayer la mention inutile

(2) Indiquer Nom, Prénom du licencié



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père, mère, représentant légal (1)

- autorise (2) à participer à la **sortie d'escalade**
de :
Le :

dans le cadre des activités de Lacroix Escalade

- autorise l'entraîneur ou l'accompagnateur, à transporter mon enfant pour se rendre sur les lieux et en revenir.
- autorise l'entraîneur ou l'accompagnateur, à faire donner tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse, ou toute autre affection grave, après consultation d'un praticien, à mon enfant.

Personne à contacter en cas d'urgence

Tél. / / / /

Fait à, le

Signature

(3) Rayer la mention inutile

(4) Indiquer Nom, Prénom du licencié