

AUTORISATIONS PARENTALES

PARTICIPATION

Je soussigné avoir pris connaissance des conditions du déroulement du stage, certifie exacts les renseignements portés ci-dessus et déclare donner mon accord à la participation de mon fils, ma fille au stage d'escalade se déroulant à du au encadré par Anne Cabaret monitrice d'escalade.

HOSPITALISATION

Je soussigné autorise la responsable du stage à faire hospitaliser mon fils, ma fille en cas de nécessité et donne préalablement mon accord à toute intervention chirurgicale jugée urgente. Si votre enfant à un problème de santé particulier et qui nécessite la prise d'un médicament (ex : asthme – Ventoline...), ou s'il est allergique à quelque chose (aliment, pollen...), merci de bien vouloir me tenir au courant.

Fait à le

Signature :