



Je soussigné(e),

Nom : Prénom

Détenteur de l'autorité parentale sur le mineur :

Nom : Prénom : Date de naissance :

- Autorise le mineur à pratiquer l'escalade lors des séances ou sorties en autonomie proposées par le Club alpin du Coudon :

En Structure Artificielle d'Escalade

En Site Naturel d'Escalade

Sous la responsabilité d'un des adultes majeurs mentionnés ci-dessous :

Nom : Prénom : Signature :

Nom : Prénom : Signature :

Nom : Prénom : Signature :

L'adulte majeur responsable doit être adhérent du club, avoir validé son autonomie de niveau initié et être présent dans la salle ou sur le secteur de grimpe aux côtés du mineur.

- Autorise le Club alpin du Coudon à prendre des photos du mineur lors des activités du club et à les diffuser sur les médias propres à la vie du club (site internet, vidéos youtube, groupe facebook)

Je reconnais avoir été informé que l'escalade est une activité présentant des risques.

Je reconnais avoir été informé de la possibilité de souscrire une assurance individuelle accident pour le mineur (option proposée lors de l'inscription au club).

Cette autorisation est renouvelable tous les ans

Fait à le Signature