

**AUTORISATION PARENTALE
SECTION ESCALADE
Année 2024/2025**



Je,
soussigné(e).....

.....

Demeurant

.....
.....

Agissant en qualité de père/ mère/ tuteur

Autorise ma fille / mon fils (rayer la mention inexacte) mineur(e) nommé(e) ci-dessous :

Nom: Prénom :

Né(e) le :/...../.....

A participer au cours d'escalade en falaise du :

- Mercredi matin

- Mercredi après-midi

toute l'année (minimum de 20 séances) encadré par l'association ORIG'IN 83.

Donc à autoriser les professeurs agréés de l'association Orig'in à encadrer mon enfant durant l'accès au site et durant la pratique en site naturel d'escalade.

Et à autoriser également mon enfant à participer aux sorties proposées par l'association.

Fait à :

Le : / /

Signature du Responsable Légal