



# AUTORISATION PARENTALE

## Clip'N Climb Lesquin

Je soussigné Mr ou Mme .....

Père

Mère

Tuteur légal

Demeurant à (adresse complète).....

Personne à joindre en cas d'accident : .....Tél.....

### ACCES en AUTONOMIE de mon enfant à partir de 13 ans

**Autorise** en mon absence mon enfant (mes enfants)

Nom	Prénom	Date de naissance	Age

à pratiquer l'escalade sur le jeu à grimper **CLIP'N CLIMB** en **AUTONOMIE** sans l'encadrement d'un moniteur ou d'un membre du personnel du club d'escalade **WHAT'S UP**.

J'affirme avoir pris connaissance des risques liés à l'escalade et je suis conscient(e) que l'escalade est un sport à risques qui peut engendrer, par un manque de vigilance, des conséquences graves. Je prendrai l'entière responsabilité en cas de comportement dangereux ou à une erreur de manipulation, d'une mauvaise utilisation du matériel d'escalade lors de la pratique de mon(mes) enfant(s).

### ACCES accompagné PAR UN ADULTE si mon enfant à - de 13 ans

**Autorise** en mon absence mon enfant (mes enfants)

Nom	Prénom	Date de naissance	Age

à pratiquer l'escalade sur le jeu à grimper **CLIP'N CLIMB**, ENCADRE par la personne majeure désignée ci-après :

**MON** ..... **PRENOM** .....

J'affirme avoir pris connaissance des risques liés à l'escalade et je suis conscient(e) que l'escalade est un sport à risques qui peut engendrer, par un manque de vigilance, des conséquences graves. Je prendrai l'entière responsabilité en cas de comportement dangereux ou à une erreur de manipulation, d'une mauvaise utilisation du matériel d'escalade lors de la pratique des enfants sous ma responsabilité.

### Signature obligatoire

Le ...../...../.....

« Lu et approuvé » et signature

Le jeu à grimper qui vous met au défi !