



AUTORISATION PARENTALE

Salle de blocs - Villeneuve d'Ascq

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 blocs (zone avec tapis de 40 cm) en **AUTONOMIE**, sans l'encadrement d'un moniteur ou d'un membre du personnel du club d'escalade **WHAT'S UP**.

J'affirme que mon enfant connaît parfaitement l'activité et maîtrise toute les règles de sécurité de base liées à la pratique de l'escalade sur blocs (échauffement spécifique, règles de sécurité, sauts, chutes,...).

ACCES ACCOMPAGNE PAR UN ADULTE

si mon enfant n'est pas autonome ou ayant - de 13 ans (11 ans mini.)

Autorise en mon absence mon enfant (mes enfants)

Nom	Prénom	Date de naissance	Age

à pratiquer l'escalade sur blocs (zone avec tapis de 40 cm) **ENCADRE** par la personne majeure **AUTONOME** désignée ci-après :

MON **PRENOM**

J'affirme avoir pris connaissance des risques liés à l'escalade sur blocs 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 d'un problème lié à une chute mal réceptionnée ou d'une mauvaise utilisation du matériel d'escalade lors de la pratique de mon enfant.

Signature obligatoire

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

« Lu et approuvé » et signature

Donnez de la hauteur à vos émotions !