

Autorisation parentale pour les mineurs

Saison 2020-2021

Je soussigné(e), Madame, Monsieuragissant en qualité de représentant(e) légal(e)
de

- ☐ L'autorise à pratiquer l'escalade lors des créneaux écoles de SOE, sous la responsabilité d'un initiateur.
- ☐ L'autorise à pratiquer l'escalade lors des créneaux autonomes et des sorties club, avec l'accord du Bureau du club et de l'encadrement présent.
- ☐ L'autorise à être transporté(e) dans les véhicules des encadrants de l'association ou responsables des sorties.
- ☐ L'autorise en fin de séance à quitter la salle sans l'accompagnement d'un adulte.

Nombre de cases cochées :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur de SOE et de la Charte d'adhésion aux écoles d'escalade et je m'engage à les respecter.

→ www.sudoiseescalade.com

Fait à.....,
le.....

Signature

Fiche sanitaire de liaison

Allergies : médicamenteuses ☐ oui ☐ non asthme ☐ oui ☐ non

Alimentaires ☐ oui ☐ non autres ☐ oui ☐ non

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler), ainsi que toute autre information utile dans le cadre de l'activité sportive :

.....

.....

.....

J'accepte que toutes dispositions soient prises à l'égard de mon enfant en cas d'accident, notamment que soient réalisées des opérations d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale suivant les prescriptions des médecins.

Médecin traitant :

Adresse :Téléphone :

Numéros de téléphone des personnes à prévenir en cas d'urgence :

.....

.....

A : Le :

Signature