



Autorisation Parentale de sortie

Je, soussigné, M^{me} M^{lle} M. (*)

Père Mère Tuteur (*) de l'enfant

adhérent de l'association DÉVERS TROYES,

l'autorise à participer aux sorties organisées durant la saison 20___/20___, et l'autorise également à être passager du véhicule mis à disposition par les organisateurs.

J'autorise les responsables du Club à hospitaliser et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'accident.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Je déclare que rien dans l'état de santé de mon enfant ne s'oppose à sa participation.

- il n'est pas assujéti à une prise régulière de médicaments. (*)
- il est assujéti à une prise régulière de médicaments (allergies, diabète, etc....). (*)

Dans ce cas, il part avec un traitement suffisant à ses besoins.

Fait le _____

Signature du responsable légal

(*) Cocher la case correspondante

Les organisateurs rappellent que le port du casque est obligatoire pour les enfants mineurs escaladant en site naturel.

Équipement fourni par DÉVERS TROYES ou équipement personnel

DÉVERS TROYES, COSEC des Sénardes, rue Godard Pillaveinne, 10000 TROYES

☎ 03-25-75-15-68 E-mail : club@devers-troyes.fr Site Internet : www.devers-troyes.fr

Affilié Fédération Française Montagne et Escalade N°010003 - Agrément Jeunesse et Sports N°10S221