



**AUTORISATION PARENTALE sortie escalade club  
sur site naturel d'escalade sportif**

**Date et lieu de la sortie:**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

(Le tuteur légal du jeune)

Adresse

\_\_\_\_\_

N° de téléphone \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer  
à l'activité escalade sur site naturel proposés par le club .

Autorise l'animateur, Antoine GUILLEMOT (06 21 21 13 50) à prendre toutes les mesures qui  
pourraient être nécessaires en cas d'accident, d'intervention chirurgicale urgente, de maladie  
contagieuse, d'affection grave.

D'autre part, je m'engage à informer l'animateur sur d'éventuelles précautions à prendre en  
matière de soins (traitement à suivre pendant la journée, allergies, contre-indications  
médicales...), et à rembourser l'association des frais médicaux et pharmaceutiques éventuels  
en dehors de ceux pris en charge le cas échéant par l'assurance du Cercle Paul Bert.

Fait à Rennes, le \_\_\_\_\_

SIGNATURE