

## Nom de l'association: Vertige Dreux Escalade

Responsable de la sortie:

Nom; Prénom:

Adresse:

N° tél:

Je soussigné \_\_\_\_\_

Détenteur de l'autorité parentale et agissant en qualité de: Père  Mère  Tuteur legal

Demeurant: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numéro de telephone où je serai joignable: \_\_\_\_\_

Numéro de telephone où je serai joignable: \_\_\_\_\_

Autorise l'enfant (Nom et Prénom) : \_\_\_\_\_ né(e) le / /

à participer sans ses responsables légaux à la sortie proposée par l'association, sous la responsabilité de l'encadrant responsable de la sortie.

Lieu de la sortie:

Date:

J'autorise mon enfant à être transporté dans le véhicule personnel d'un adulte désigné par moi-même ou à défaut par l'association Vertige Dreux Escalade pour le déplacement décliné ci-dessus.

Informations utiles : allergie, prise de médicaments, autres (ces renseignements confidentiels sont destinés aux seuls encadrants)

-  
-  
-

Signature des parents ou des responsables légaux :

Fait à:

Le:

Signature: