

Accès à la salle d'escalade LE TOPO

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigne(e) Mme Mr _____

Téléphone: _____

Agissant en qualité de Parent Représentant légal, de l'enfant mineur :

Nom: _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Autorise expressément l'enfant : _____ a pratiquer l'activité escalade de manière autonome dans la salle d'escalade Le TOPO sis, 76 route du Bois Charmant, F-74170 Saint-Gervais-Les-Bains.

Et déclare :

- Pas de contre-indication médicale pour la pratique de l'escalade
- Posséder une assurance responsabilité civile couvrant la pratique de l'escalade pour l'enfant.
- Accepter le règlement intérieur et les conditions générales de vente du TOPO jointes ci-dessous et s'engager a les respecter et a les faire respecter par l'enfant.
- Informer les encadrants de problèmes de santé éventuels
- Autoriser les responsables du TOPO a prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires a la sante de l'enfant.

Fait a : _____ Le : _____

Signature : _____

