

Je soussigné Mr ou Mme

.....

Père Mère Tuteur légal

Demeurant à (adresse complète)

..... Personne à joindre

en cas d'accident : Tél.

ACCES en AUTONOMIE de mon enfant à partir de 16 ans

Autorise en mon absence mon enfant (mes enfants)

Nom	Prénom	Date de naissance	Age

à grimper en autonomie lors des créneaux du Club Ski Montagne sur le mur de la Halle Olympique d'Albertville, c'est-à-dire sous sa propre responsabilité et sans la surveillance d'un encadrant du Club. Je certifie que mon enfant âgé de plus de 16 ans maîtrise toutes les règles de sécurité liées à l'escalade en moulinette et en tête. J'affirme avoir été informé(e) des risques liés à l'escalade et être conscient(e) que l'escalade peut être **un sport à risques** et prend l'entière responsabilité en cas de comportement dangereux, d'erreur de manipulation ou de mauvaise utilisation du matériel d'escalade lors de la pratique de mon enfant.

ACCES accompagné PAR UN ADULTE si mon enfant n'est pas autonome ou a moins de 16 ans

M'engage à accompagner et à encadrer mon enfant (mes enfants)

Nom	Prénom	Date de naissance	Age

durant tout le temps de pratique de sa séance lors des créneaux du Club Ski Montagne sur le mur de la Halle Olympique d'Albertville, c'est-à-dire sous ma propre responsabilité et sans la surveillance d'un encadrant du Club. Je certifie que je suis moi-même adhérent au Club Ski Montagne et que je maîtrise toutes les règles de sécurité liées à l'escalade en moulinette et en tête me permettant d'encadrer en toute sécurité mon enfant.

J'autorise Mr ou Mme (nom, prénom) âgé(e) de plus de 18 ans, obligatoirement adhérent au Club Ski Montagne et maîtrisant toutes les règles de sécurité liées à l'escalade en moulinette et en tête, à encadrer mon enfant en mon absence.

J'affirme avoir été informé(e) des risques liés à l'escalade et être conscient(e) que l'escalade peut être **un sport**

à risques et prend l'entière responsabilité en cas de comportement dangereux, d'erreur de manipulation ou de mauvaise utilisation du matériel d'escalade lors de la pratique de mon enfant.

Fait à Signature précédée de la mention "Lu et approuvé "

Le / /



