

2024-2025

**CLUB ALPIN FRANCAIS de BREST
ECOLE D'ESCALADE**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.e,
résidant à

agissant en qualité de :

- père
- mère
- parent exerçant le droit de garde
- tuteur

de l'enfant :

autorise les intervenants du Club alpin français de Brest à prendre toutes décisions nécessaires en cas d'accident.

Nom et N° de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :

.....

Remarque / problème de santé particulier :

.....

Droit à l'image (Photos-Vidéo) : J'autorise la diffusion sur le site CLUB ALPIN FRANCAIS de BREST des photos représentant mon enfant.

OUI

NON

Fin des cours : J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu du cours en fin de séance

OUI

NON

Fait à :

Le :

Signature :