

Je soussigné.e Mme ou M en qualité de

Mère

Père

Tuteur.ice légale

Demeurant au (adresse complète) :

.....
.....

Personne à joindre en cas d'accident : tél :

Accès en autonomie de mon enfant à partir de 14 ans

Autorise en mon absence mon/mes enfant(s)

A pratiquer l'escalade sur blocs (zone avec tapis de 40cm) en autonomie, sans l'encadrement d'un moniteur ou d'un membre du personnel de The ROOF Saint-Brieuc.

Accès accompagné par un adulte, si mon enfant n'est pas autonome ou ayant - de 14 ans

Autorise en mon absence mon/mes enfant(s)

A pratiquer l'escalade sur blocs (zone avec tapis de 40cm) en autonomie, encadré par la personne majeure autonome ci-après (nom et prénom) :

J'affirme avoir pris connaissance des risques liés à l'escalade sur blocs et je suis conscient que l'escalade est un sport à risques qui peut engendrer, par manque de vigilance, des accidents graves. Je prendrais l'entière responsabilité en cas de comportement dangereux ou d'un problème lié à une chute mal réceptionnée ou d'une mauvaise utilisation du matériel d'escalade lors de la pratique de mon enfant.

Date :/..../....

Signature (précédée de la mention "lu et approuvé") :