



G.A.M.E. Val de l'Indre - Ecole d'escalade 2020-2021

NOM Prénom de l'enfant : **N° de licence :**

(Renseigné par le club)

Date de naissance : / /20 ..

Représentant(s) légal(aux) :

Père(*) : NOM : Prénom :

Adresse postale complète :

.....

Téléphone fixe : Tél. mobile :

Mère(*) : NOM : Prénom :

Adresse postale complète :

.....

Téléphone fixe : Tél. mobile :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (*) :

M. et/ou Mme : Tél :.....

M. et/ou Mme : Tél :.....

En cas d'urgence, j'autorise le(s) responsable(s) du groupe à faire intervenir les secours :

Oui

Non

Déplacements :

L'enfant se rendra aux points de rendez-vous :

Par ses propres moyens

Accompagné (**)

A l'issue de la séance d'escalade, il est autorisé à rentrer :

Par ses propres moyens

Accompagné

A, le

Signature

(*) Rayer la mention inutile

(**) L'accompagnant s'assurera de la présence du responsable avant de déposer l'enfant