



Autorisation Parentale
Séances libres SAE pour les mineurs à partir de 15 ans

Je soussigné(e) :

Père – Mère (rayer la mention inutile)

Enfant :

Né(e) le :

Demeurant :

Téléphone :

Autorise mon enfant désigné ci-dessus à participer aux séances libres d'escalade SAE sous l'encadrement et la responsabilité de l'initiateur SAE présent.

Fait à :

Le :

Signature :