

AUTORISATION PARENTALE – SAISON 2026/2027



Je, soussigné.e

Nom :

Prénom

Adresse :

Représentant légal de

Nom :

Prénom :

Autorise mon enfant :

- A participer aux différentes activités de BRON VERTICAL,
- A pratiquer l'escalade ou toute autre activité statutaire de la FFME, encadré.e par des personnes responsables de l'association,
- A être transporté.e dans les véhicules des adultes responsables de l'association.

Autorise le club BRON VERTICAL :

- A prendre toute disposition utile en cas d'urgence médicale et chirurgicale,
- A prendre des photos sur lesquelles pourrait figurer mon enfant, dans le cadre des manifestations organisées par le club,
- A diffuser les photos auprès de ses partenaires, de la presse, de la télévision et des éventuels support internet utilisés par le club.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus,

Fait à

Le

Signature