



FICHE D'INFORMATION

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :

TELEPHONE : E-MAIL :

- Le souhaite recevoir par mail les informations utiles concernant Basalte Evolution et son activité.
- J'autorise Basalte Evolution à utiliser mon image sur ses supports promotionnels

Personne à contacter en cas de nécessité :

NOM : TEL :

RESPONSABILITE: La pratique de l'escalade en salle comporte certains risques. De ce fait, nous vous rappelons que Basalte Evolution met sa structure à votre disposition, mais que vous grimpez sous votre responsabilité.

En plus d'être titulaire d'une assurance individuelle en Responsabilité Civile couvrant les accidents ou dégradations pouvant survenir de votre fait, nous vous conseillons de souscrire à une assurance couvrant les risques d'accidents inhérents à la pratique des activités physique et plus précisément la pratique de l'escalade sur tous supports.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et du règlement intérieur et m'engage à les respecter.**

Fait à : le :

Signature :

** Les CGV et règlement intérieur sont également consultables en salle et sur www.basaltevolution.com

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) :

NOM : PRENOM : mère père tuteur

Investi de l'autorité parentale de l'enfant :

Nom : Prénom : Date de naissance:

Nom : Prénom : Date de naissance:

Nom : Prénom : Date de naissance:

Nom : Prénom : Date de naissance:

Nom : Prénom : Date de naissance:

Autorise mon enfant ayant moins de 12ans, à utiliser les structures d'escalade de la salle Basalte Evolution. J'ai bien noté qu'il doit impérativement être accompagné d'un adulte qui en sera responsable

Autorise mon enfant ayant plus de 12 ans, à utiliser les structures d'escalade de la salle Basalte Evolution seul ou accompagné d'un adulte qui en sera responsable.

J'atteste que l'enfant est capable de pratiquer l'escalade en autonomie, sans l'encadrement d'un moniteur ou d'un membre du personnel de la salle d'escalade Basalte Evolution.

J'autorise, en outre, les responsables de la salle Basalte Evolution à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires à la santé de l'enfant.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente et du règlement intérieur et m'engage à les faire respecter par l'enfant.**

Signature obligatoire du parent ou de l'autorité qualifiée, précédée de la mention «Lu et approuvé»

Fait à : Le :

Signature :